(অবিকল কপি ডাকযোগে প্রেরিত)
নমুনা কপি

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)

(সরকারি/ আধাসরকারি/ স্বায়ত্তশাষিত/ রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্য্যালয়
কর্নেল মালেক মেডিকেল কলেজ, মানিকগঞ্জ

স্মারক নং- ডি-[illegible]/20১৮/৯৩০৫ তারিখঃ ৩0/0৮/20১৮

বিষয়ঃ- জনাব ডাঃ নার্গিস আক্তার পিতা/[✓ স্বামী] মোঃ সিরাজুল ইসলাম এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব, ডাঃ নার্গিস আক্তার কার্যালয়ের নামঃ- কর্নেল মালেক মেডিকেল কলেজ স্থায়ী/ অস্থায়ী পদেরনাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)ঃ- কোড নং — ৪৫৫৬৩ সহযোগী অধ্যাপক ([illegible]) রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদ্বসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/ হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর ঃ 9 1 3 8 4 5 9 0 6 1 X X X X X X X

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ 0 ১ 0 ১ 20 28

৪। **উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।**

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) ঃ

ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (√ (টিক) দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১	মোঃ সিরাজুল ইসলাম	[✓ স্বামী] / স্ত্রী	১৭.০৫.১৯৫৮ইং; ৬০বছর
২	নূর হুমায়রা	পুত্র / [✓ কন্যা]	১১.০৫.২০০৩ইং; ১৫বছর
৩		পুত্র / কন্যা	

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/ নিবেশাধিকার/ জন্মসূত্রে/ বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

স্থাপিতঃ ২০১৪
অফিসিয়াল সীলমোহর

এন,ও,সি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/ কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/ কমপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর ঃ 30/8/18
নাম ঃ অধ্যাপক ডাঃ মোহাম্মদ আখতারুজ্জামান
অধ্যক্ষ
পদবী ঃ কর্নেল মালেক মেডিকেল কলেজ,মানিকগঞ্জ। অধ্যক্ষ
টেলিফোন নম্বর ঃ 027720167
ওয়েব এড্রেস ঃ WWW. CMMC. GOV. BD
ই-মেইল নম্বর ঃ manikganjmc@ac.dghs.gov.bd.

প্রাপক,
পরিচালক/ উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক,
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
......................................।