

তারিখঃ ০৪-০৫-২০১৬ইং

বরাবর,  
পরিচালক,  
জাতীয় ক্যাম্পার গবেষণা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল,  
মহাখালী, ঢাকা -১২১২ ।

**বিষয় :- সরকারী পাসপোর্ট নং- OA 2017666 নবায়ন করা প্রসংগে ।**

জনাব,

উপরোক্ত বিষয়ের প্রতি আপনার সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য জানাচ্ছি যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী জনাবা ডাঃ ফরিদা আরজুমান, কোড নং-১১২২৯২, সহকারী অধ্যাপক হিসেবে হিস্টোপ্যাথলজী বিভাগে কর্মরত আছি । আমার পাসপোর্ট এর মেয়াদ আগামী জুন/২০১৬ইং তারিখে শেষ হয়ে যাবে বিধায় আমার একটি নতুন পাসপোর্ট প্রয়োজন অর্থাৎ পাসপোর্ট নবায়ন করা প্রয়োজন ।

এমতাহায়, এ ব্যাপারে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করার জন্য অনুরোধ জানাচ্ছি ।

ডাঃ ফরিদা আরজুমান  
সহকারী অধ্যাপক, হিস্টোপ্যাথলজী বিভাগ  
কোড নং-১১২২৯২  
জাতীয় ক্যাম্পার গবেষণা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল,  
মহাখালী, ঢাকা -১২১২ ।

নিঃ স্বাক্ষর  
০৮/০৫/১৬



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
পরিচালকের দপ্তর  
জাতীয় ক্যাম্পার গবেষণা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।  
টেলিফোন ও ফ্যাক্স : ৮৮-০২-৯৮৮০০৭৮.  
e-mail : [nicrh@hospi.dghs.gov.bd](mailto:nicrh@hospi.dghs.gov.bd)

স্মারক নং-এনআইসিআরএইচ/কর্মকর্তা পাসপোর্ট/২০১৫/৮-০৮ তারিখ : ০৫/০৫/২০১৬ ইং  
বিষয় : জনাবা ডাঃ ফরিদা আয়তুন্নাত পিতা/স্বামী ডাঃ মোঃ ইখতিয়ার জৌহুরী এর আন্তর্জাতিক  
পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসংগে।

জনাবা ডাঃ ফরিদা আয়তুন্নাত কোড নং- ৩৩২২৯২ স্নাতকোত্তর  
অধ্যাপক, হিউম্যানিটি বিভাগে স্থায়ী/অস্থায়ী পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর/তাদের একটি  
আন্তর্জাতিক পাসপোর্টেও আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে  
ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই। অদূর ভবিষ্যতে তার  
চাকুরী পরিত্যাগ করার কোন সম্ভাবনা নাই।

- উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : 

1	9	7	4	1	5	9	1	9	0	4	9	0	3	2	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : 17/12/2033
- অদূর ভবিষ্যতে সরকারী / ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন  
অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।
- উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের  
পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
		স্বামী / স্ত্রী	
		পুত্র / কন্যা	
		পুত্র / কন্যা	

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



এনওসি প্রদানকারীর কর্মকর্তা স্বাক্ষর  
নাম যুক্ত সীল  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কার্যালয়/কর্পোরেশন-এর প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর :   
নাম : ফরিদা আয়তুন্নাত  
পদবী : স্নাতকোত্তর অধ্যাপক  
টেলিফোন নম্বর : ০১৭১৫৫২০১৬৫  
ই-মেইল : [dnaraju35cmc@gmail.com](mailto:dnaraju35cmc@gmail.com)

প্রাপক,  
পরিচালক  
বিভাগীয় পরিচালক (ডঃ) মোঃ মোস্তাফিজ হোসেন  
অধ্যাপক, রেজিষ্টার  
জাতীয় ক্যাম্পার গবেষণা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২