

✓/(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)  
(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)

স্মারক নং ২৭১৭

তারিখঃ ২৫/১০/২০১৫

বিষয়ঃ জনাব জাম্মতুল রফরদৌয় পিতা/স্বামী ডা. মুহাম্মদ আব্দুল বাক্বেন খান  
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব, জাম্মতুল রফরদৌয় কার্যালয়ের নামঃ ডা. সালিমুল্লাহ

বঙ্গচিকিৎসা কেন্দ্র স্থায়ী/অস্থায়ী পদেরনাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) :-

-----রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্বে পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

১। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : 

২	৬	৭	৭	৫	০	১	৩	৪	২	০	১	৭	—	—	—
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

২। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : 

২	৫	০	০	২	০	৪	০
---	---	---	---	---	---	---	---

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

৪। 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	বয়স
১.	স্বামহা আব্দুল মুহাম্মদ খান	বন্ধু	০২/০৭/২০১১	৪ বছর
২.	মুহাম্মদ আব্দুল বাক্বেন খান	স্বামী	০৩/১১/২০৭৬	৩৯ বছর
৩.				

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

Forwarded  
21/10/15  
PROF. ANM LUTHFUL KABIR  
Head of Paediatrics  
Sir Salimullah Medical College  
Dhaka.

Prof. Dr. Md. Shafiqul Alam  
এন.ও.সি. প্রধানকারী, কর্মকর্তা/কর্মচারী  
(মন্ত্রণালয়/অপরিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/  
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কমপক্ষে  
জেলা প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর : Jammal  
নাম : জাম্মতুল রফরদৌয়  
পদবী : ডক্টর সালিমুল্লাহ আব্বাস আল-খান  
গুরুত্বপূর্ণ অফিসিয়াল, ঢাকা  
টেলিফোন নম্বর : ০১৭১২০৩১২৪০  
ওয়েব এড্রেস : -----  
ই-মেইল নম্বর : jannat315bmc@gmail.com

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

✓ (বিভাগীয় অনুমতি (NOC) ফর্ম)  
(সরকারি/ আধাসরকারি/ স্বায়ত্তশাসিত/ রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)

সংস্করণ: ২৬/০৮/১৫  
তারিখ: ২৬/০৮/১৫  
নাম: জায়েদুল আলম মোহাম্মদ খান  
পিতা/স্বামী: এ. এম. এম. হারুন আলী খান  
জানা: জায়েদুল আলম মোহাম্মদ খান  
কার্যালয়ের নাম: শহীদ মোহাম্মদুল হোসেন রাস্তা

পার্মিট/ অস্থায়ী কার্ডের নাম (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ): ১০৩:১০২৭৪১, পূ ০৪০৬  
২. উক্ত আবেদনকারীর কক্ষে নিযুক্ত আছেন: তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের 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।

৩. উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: 19260695111185428

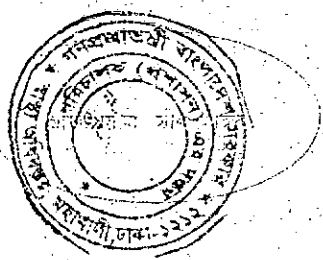
৪. উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ: 03/11/2035

৫. উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে দুটি মেসেজ হবে। তাঁর বিদেশ জরুরীকালীন অনুমতি ক্রম অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের আবেদন সুবিধাসমূহ প্রদানে কে-এ পাস্ত নাই।

৬. 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)	জন্মতারিখ ও বয়স
১	জায়েদুল আলম মোহাম্মদ খান	স্বামী / স্ত্রী	১৪.০৬.১৯৮১
২	মাহনুস আলম মোহাম্মদ খান	পুত্র / কন্যা	০২.০৭.২০১১
৩		পুত্র / কন্যা	

৭. উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যদের ইচ্ছা/ নিবেশাধিকার/ জনাসূত্রে/ বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক:



স্বাক্ষর: *[Signature]*  
ডায়েরী নং: ৩৩৩৩  
সহকারী পরিচালক, পার-২  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর  
বহাখালী, ঢাকা-১২১২  
এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/  
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/  
কমপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর: *[Signature]*  
নাম: জায়েদুল আলম মোহাম্মদ খান  
পদবী: পূ ০৪০৬, জায়েদুল আলম মোহাম্মদ খান  
টেলিফোন নম্বর: ০১৭১৪-৭৩৪১৫১  
ওয়েব এড্রেস:  
ই-মেইল নম্বর: *[Email Address]*