

(বিভাগীয় অনাপত্তি (এন ও সি) ফরম)  
(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রীয় সংস্থা)  
.....স্বাস্থ্য.....

স্মারক নং- ৬-২৬

তাং- ২৭.১১.১৫

বিষয়ঃ-মোছাঃ সালমা সুলতানা পিতা/স্বামী- মোঃ সরোয়ার হোসেন এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব-মোছাঃ সালমা সুলতানা কার্যালয়ের নাম-২৫০ শয্যা বিশিষ্ট জেনারেল হাসপাতাল, যশোর স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) সিনিয়র স্টাফ নার্স পদে 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।

২. উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ

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

৩. উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

১	১	৩৬
---	---	----

০৪। উক্ত আবেদনকারীর কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাদ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

০৫। উক্ত আবেদনকারীর কর্মকর্তা/কর্মচারীর পারিবারিক বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)ঃ

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

০৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা / নিবেশাধিকার / বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল  
(মন্ত্রণালয়/ অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর/বিভাগ)  
কর্পোরেশন এবং প্রধান কর্মকর্তা/কমপক্ষে  
জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর :  
নাম :  
পদবী :  
টেলিফোন নম্বর :  
ওয়েব এড্রেস :  
ই-মেইল এড্রেস :

প্রাপক,

উপ-পরিচালক,  
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,  
যশোর।