

(অবিকল কপি ডাকযোগে প্রেরিত)
নমুনা কপি

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

স্মারক নং: খুল/অস-৬৬৯/২০২২-২০২২

তারিখ: ০৩/০০/২০২২

বিষয়: জনাব ডাঃ শেখ মোহাম্মদ মোহাম্মদ হোসেন পিতা/স্বামী মবহুম শেখ মোঃ শামসুল হক
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব ডাঃ শেখ মোহাম্মদ মোহাম্মদ হোসেন কার্যালয়ের নাম: জেডিকেন জেনারেল হসপিটাল

১। অস্থায়ী/স্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ): ডেপুটি ডিরেক্টর জেনারেল হসপিটাল
রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদন প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো।
পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চাকুরী প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।
২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: 19754798520287046

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ: 05052019

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী 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 নেই।
৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :-

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

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



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

স্বাক্ষর: Professor Dr. S M Rafizul Haque
নাম: Registrar (in-charge)
পদবী: Khulna University, Khulna
টেলিফোন নম্বর: _____
ওয়েব এড্রেস: _____
ই-মেইল নম্বর: _____

[Signature]

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