

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 দপ্তরের নাম : ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল
 শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।
 ফোনঃ ০২-৪১০২৪৫৭০, ই-মেইলঃ nins@hospi.dghs.gov.bd
 ওয়েব-সাইট : www.nins.gov.bd



বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

স্মারক নং : ১৪৩/এনআইএনএস/প্রশাঃ/পাঃফঃসং নথি/৮৭ তারিখ : ২৬ ০ ৭ ২ ১ ০ ২ ১ ২

বিষয় : জনাব/জনাবা.....শোঃ মনিরুজ্জামান....., পিতা/স্বামী : শোঃ মাহিদুর্জ্জামান এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব/জনাবা.....শোঃ মনিরুজ্জামান..... অত্র কার্যালয়ে মোঃ ডি. কে. এ. ফিয়ারুজ্জামান পদে স্থায়ী/অস্থায়ীরূপে নিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সাথে প্রেরিত হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি। তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন মন্তব্য নাই।

২ (ক) * আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ১ ০ ১ ২ ২ ০ ৪ ২

(খ) * বর্তমান কর্মস্থল : ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।

৩ বর্ণিত কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে ছুটি দেওয়া হবে। তার বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি তার কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে। সুতরাং আবেদনকারীকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ অনুমোদনে কোন অ'পত্তি নাই।

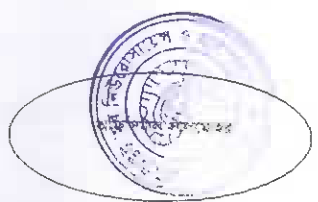
৪ জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর* : ৯ ৯ ৯ ৬ ২ ০ ৬ ১ ২ ১ ২ ২ ৫

৫ ব্যক্তিগত দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) :

৬ বর্ণিত কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের কম বয়সের সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

ক্রম নং	নাম	সম্পর্ক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)	বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত)
১।			
২।			
৩।			

৭ তিনি এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/বংশগতভাবে বাংলাদেশের নাগরিক।



এন.ও.সি. (NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার
 স্বাক্ষর/স্বাক্ষর/স্বাক্ষর/স্বাক্ষর/স্বাক্ষর
 এর প্রদান।

স্বাক্ষর* :

নাম* :

পদবী* :

জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট নং* :

ই-মেইল* :

মোবাইল* :

ফোন* :

প্রাপক : পরিচালক
 বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস,
 আগারগাঁও, ঢাকা।