গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সংস্থার নাম : ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল
শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।
ফোন: ০২-৪১০২৪৫৭৩, ই-মেইল: nins@hospi.dghs.gov.bd
ওয়েব-সাইট : www.nins.com.bd

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

স্মারক নং : ১৪৩/এনআইএনএস/প্রশাঃ/পাসপোর্ট নথি/২০২১-২২/২৮২৭ | ১০/০৫/২০২২

বিষয় : জনাব/জনাবা বাসনা বেগম পিতা : মৃত- জিল্লত আলী

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব/জনাবা বাসনা বেগম অত্র কার্যালয়ে নার্সিং সুপারভাইজার পদে ইর্য়া/~~অস্থায়ী~~ রূপে নিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সাথে প্রেরিত হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/~~হয়নি~~। তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন মন্তব্য নাই।

২। (ক) * আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ১৭০৩২০২৭

(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 আপত্তি নাই।

৪। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর* : ২৬১১০৪০৭০৮৫১২

৫। ব্যক্তিগত নাম্বারিক 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/নিবের্াধিকার/বংশগতভাবে বাংলাদেশের নাগরিক।

(সংস্থা প্রধান)
(অধ্যক্ষ/পরিচালক/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/অফিসের/অর্থনন ও নাম)

পদবী* : ...
নাম* : ...
ঠিকানা* : ...
জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট নং* : ...
ই-মেইল* : ...
মোবাইল* : ...
ফোন* : ...

প্রাপক : পরিচালক
...
ঢাকা।