

(অফিসিয়াল কপি ডাকযোগে প্রেরিত)  
নমুনা ফর্ম

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফর্ম)  
(সরকারি/ আধাসরকারি/ স্বায়ত্তশাসিত/ রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)

তারিখ: ৫/১২/১৬

স্মারক নং: জেপপ/জামালপুর/২০২২/৭৪৮

বিষয়ঃ- জনাব, নামঃ আশোনা কুমার হুদা পিতা/স্বামী শ্রীঃ জামালপুর-আকুর্ বর্শী  
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব, নামঃ আশোনা কুমার হুদা কার্যালয়ের নামঃ বাহাদুর ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিচালনা কেন্দ্র

স্বামী/ অস্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)ঃ- শ্রীঃ মহাক্ষী বর্শী রূপে 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 ৩৩১০৭২৩৭০৬৫০৭
- ৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ২০২২০২২
- ৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি মেসেজ হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন সুরক্ষিত কর্তৃত্ব অবস্থানে বিবেচিত হবে বিধে তাঁকে ছুটি মেসেজ হবে।
- ৫। 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 ও বয়স
১		স্বামী / স্ত্রী	
২		পুত্র / কন্যা	
৩		পুত্র / কন্যা	

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



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অবিদগুর/পরিদগুর/বিভাগ/  
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/  
কমপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষরঃ [Signature]  
নামঃ নিরঞ্জন বন্ধু দাম  
পদবীঃ উপ-পরিচালক (স্বাস্থ্য)  
পরিবার পরিকল্পনা, জামালপুর।  
টেলিফোন নম্বরঃ ০১৬-২-৬২৩৬৩  
ওয়েব এড্রেসঃ ddbp.jamalpur@yahoo.com  
ই-মেইল নম্বরঃ www.dgbp.gov.bd

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