

পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
পরিচালক (এমআইএস) এর দপ্তর

ভিডি: এমআইএস (রাজস্ব/উন্নয়ন)পিএম
ডায়েরী নম্বর: তারিখ:

পরিচালকের স্বাক্ষর

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দপ্তরের নাম* : পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
Web Address* : www.dgfp.gov.bd

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

স্মারক নং : ১১৭/ডি: ৭৭৩/২০২১/১৬০

তারিখ : ২৭ ১০ ২০ ২১

বিষয়: জনাব স্যো: সাইদুর রহমান, পিতা/স্বামী : স্যো: আব্দুল মালেক এর
আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব স্যো: সাইদুর রহমান অত্র কার্যালয়ে রাষ্ট্রদূত পদে
স্থায়ী/অস্থায়ী রূপে 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 : ৩১ ০৫ ২০ ২১

(খ) *বর্তমান কর্মস্থল : কেন্দ্রীয় পল্লীসার, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, হাটহাটী, 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* : ২১৬১২৬১২৬১০৬২৪০০০

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) :

| ক্রমিক নং | নাম | সম্পর্ক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন) | বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত) |
|--------------|-----------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| ১. | হান্না সুলতানা | স্বামী/স্ত্রী | ...৪৪ বছর ...০.১ মাস ...X... দিন |
| ২. | তারান্না নাসরিন | পুত্র/কন্যা | ...২৬ বছর ...X... মাস ...০.২... দিন |
| ৩. | আরিকা রহমান | পুত্র/কন্যা | ...১.৬ বছর ...০ মাস ...১৬... দিন |

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



এন.ও.সি (NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তা
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)

{জেনারেল (NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর}

স্বাক্ষর* : [স্বাক্ষর]

নাম* : মোঃ কামাল হোসেন

পদবী* : অতিরিক্ত পরিচালক (ড্রাগস এন্ড স্টোরস)

জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট নং* :

ই-মেইল* : addidirc.whtd@fp.gov.bd

মোবাইল* : ০২৭১২১৫০২৭৬

ফোন* : ২১৫২০০১

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