



(অবিকল কপি ডাকযোগে প্রেরিত)
নমুনা কপি

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)
জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়
৩৩ সাগরদিঘীর পাড়, সিলেট।

স্মারক নং : জেপপ/সিল/NOC/২০২০/৩৯২

তারিখ : ২৫/১০/২০২০

বিষয় : ডা: মো: সাদিক মিয়া, পিতা: আব্দুন নূর- এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি সনদ প্রদান প্রসঙ্গে।

ডা: মো: সাদিক মিয়া, পিতা : আব্দুন নূর, কার্যালয়ের নাম : উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, কোম্পানীগঞ্জ, সিলেট। স্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) : মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি) পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

- ০১। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ৬৯০০০০০৩৪৭
- ০২। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ১০-০১-২০৪৪
- ০৩। 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 নাই।
- ০৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্র. নং	নাম	সম্পর্ক (✓) টিক দিন	জন্ম তারিখ/বয়স/এনআইডি

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



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান
কর্মকর্তা/কমপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর :
নাম : ডাঃ হাফিজুর রহমান জিসমিন
উপ-পরিচালক
পদবীঃ পরিবার পরিকল্পনা, সিলেট
টেলিফোন নম্বর : ০৮২১-৭১২৫১১
ওয়েব এড্রেস : www.fpo.sylhet.gov.bd
ই-মেইল নম্বরঃ ddfpsylhet@gmail.com

প্রাপক,

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