

151

Professor Kanak Kanti Barua
Professor and Chairman
Department of Neurosurgery
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
Shahbag Dhaka

dr barua@gmail.com
01711530424
269164911152

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দপ্তরের নাম* : ... BANGABANDHU SHEKH MUJIB MEDICAL

Web Address* : UNIVERSITY
WWW.BSMMU.edu.bd@gmail.com

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

স্মারক নং : NS/BSMMU/2018(99) Date: 02/06/18

তারিখ :

05312018

বিষয়ঃ জনাব DR. MOHAMMAD AKHTARUZZAMAN : MD. MOZAMMEL HAQUE
আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব DR. MOHAMMAD AKHTARUZZAMAN এর কার্যালয়ে MEDICAL OFFICER
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 :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(খ) *বর্তমান কর্মস্থল :

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* :

19732690243782657

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.		স্বামী/স্ত্রী বছর মাস দিন
২.		পুত্র/কন্যা বছর মাস দিন
৩.		পুত্র/কন্যা বছর মাস দিন

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

অফিসিয়াল সীলসোহর

এন.ও.সি (NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তা

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অবিদপ্তর/পরিদপ্তর/কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)

প্রাপক : পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস,

আপারগাঁও, ঢাকা।

স্বাক্ষর* : Dr. Akhtaruzzaman
নাম* : DR. MOHAMMAD AKHTARUZZAMAN
পদবী* :
জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট নং* :
ই-মেইল* :
মোবাইল* :
ফোন* :