

(বিভাগীয় অনুমতি (NOC) ফর্ম)
(সরকারি/ আধাসরকারি/ স্বায়ত্বশাসিত/ রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থা)

জালা প্রাথমিক শিক্ষা অধিদপ্তর কার্যালয়
মাহেশ্বরপুর

অনুরোধ নং: জালা প্রাথমিক শিক্ষা অধিদপ্তর/ (মা/২০) ১০৫

তারিখ: ৩০/০১/২০১৭

বিষয়: ছাদান: মাছা: নতিয়া (হানানী) শ্রী/শ্রীমতী ড্রো: আবুল কালাম
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনুমতি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব, মাছা: নতিয়া (হানানী) কর্মসূচীর নাম: স্বাস্থ্য সেবা

শ্রী/ শ্রীমতী পদেরনাম (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নথিসহ): সরকারী প্রাথমিক
শিক্ষালয় কক্ষে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনকে

প্রয়োজনীয় কাগজ প্রদানের জন্য এতদসহ জ্ঞেয়িত হনোয়। পুনিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পতিয় ও তাঁর

পতিপানিত হনোয়/ হুসি এবং তাঁর বিজ্ঞের কিছুই কসার নাই।

২. উক্ত আবেদনকারীর আতীর পরিচয়সহ নথ্য: ৩৯৬২০৭২৪৭০৭৬১২৫৭৯৯

৩. উক্ত আবেদনকারীর স্বসর প্রদানের তারিখ: ১৪ ০২ ২০ ১৭

৪. উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারী প্রনু ভবিষ্যতে স্বসর/ ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে পুি

নেগার হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকারীন অনুপস্থিতি কর্মে অবস্থা কমে বিবেচিত হবে বিধায় উক্ত আবেদনকে অপর

সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫. উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল শ্রী/শ্রী এবং ১৫ বছরে নিম্ন বয়সকার

সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

ক্রম নং	নাম	সংসর্ (/ (শ্রী/ শ্রী) লিঙ্গ)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১		শ্রী / শ্রী	
২		পুত্র / কন্যা	
৩		পুত্র / কন্যা	

৬. উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/ নিবেশ/ বিদেশ/ জন্ম/ মৃত্যু/ সংস্কৃতি বা সংস্কৃতির নথিসহ:



এন.ও.সি প্রধানকারী কর্মকর্তার
গাননহ সীম।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
অপেরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/
কমপাত জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর: [Signature]
নাম: [Name]
পদবী: (এস.এম. টেকনিক্যালিয়ান)
জালা প্রাথমিক শিক্ষা অধিদপ্তর
মেহেরপুর।
জন্ম তারিখ: [Date]
বয়স: [Age]
ই-মেইল নম্বর: [Email]

ধারক,
স্বাক্ষর/ উপ-পরিচালকসহকারী লিপিগত,
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/স্বায়ত্বশাসিত সংস্থা/ ইতিম,