

(বিজ্ঞাপিত অসংগতি (NOC) ফর্ম)
 (সরকারি/ আনুষঙ্গিক/ স্বায়ত্বশাসিত/ বহিরাগত সংস্থা)
 জেলা প্রশাসনিক শিক্ষা অফিসসমূহের কার্যালয়
 মোহনপুর

স্মারক নং জে.প্রা.শি.ন/১০২৩/৩৭৫

তারিখ ০৫/৪/২০১৭

বিষয়: ছদ্মনাম ডাঃ হাবিবুল ইসলাম নিজ/পত্নী শ্রীমতী হুদা মলিক উদ্দীন
 এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিজ্ঞাপিত অসংগতি ফর্ম প্রদান।

ছদ্মনাম ডাঃ হাবিবুল ইসলাম কার্যক্রমের নাম: কান্ট্রিহাউস সরকারি
হাইস্কুল/ অস্থায়ী পদনাম (প্রত্যেকের ক্ষেত্রে আন্তর্জাতিক পরিচিতি নয়সহ):
কান্ট্রিহাউস সরকারি যখন নিম্নের কারণ। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনকে

প্রয়োজনীয় কাবছা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হচ্ছে। পূর্নিক বিজ্ঞাপনের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পত্রিকার ও তাঁর
 প্রতিপালিত কনস্ট্রাক্ট/ হাউস এবং তাঁর বিবরণ কিছুই বসায় নাই।

১. উক্ত আবেদনকারীর আত্মীয় পরিচয়পত্র নম্বর: ০৭০৪৭০২৬৩২৭৫
৩. উক্ত আবেদনকারীর জন্মের তারিখ: ২০০২২০৪০
৪. উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারী/ অন্য ভবিষ্যতে সরকারী ব্যক্তিমত কাজে যোগ্য কিনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে যুঁ
 দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অধিবেশনকারী অনুপস্থিতি কারণে অবস্থা বসে বিবেচিত হবে কিংবা তাঁকে স্বদেশে ফেরত
 পূর্বকাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।
৫. উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৬ বছরের নিম্ন বয়সকার
 সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

ক্রম নং	নাম	সম্পর্ক (J (জি) দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১	<u>ডাঃ হাবিবুল ইসলাম</u>	<u>স্বামী/স্ত্রী</u>	<u>২০/১২/১৯৬০</u>
২	<u>হাবিবুল ইসলাম হাবিব</u>	<u>পুত্র/কন্যা</u>	<u>০৩/০৩/২০০৪</u>
৩		<u>পুত্র/কন্যা</u>	

৬. উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যগণ ইচ্ছুক/ নিষেধাজ্ঞার/ অন্যান্য/ সংশ্লিষ্ট বাধ্যতামূলক নথি:



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
 নাম সীম
 (মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
 কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/
 কমপক্ষে তিনবার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর: [Signature]
 নাম: মোঃ জোহের আমীন
 পদবী: জেলা প্রশাসনিক শিক্ষা অফিসার
মোহনপুর
 যোগাযোগ নম্বর: ০৭৭১-৬২৫৫২
 ওয়েব এড্রেস: www.dpe.gov.bd
 ই-মেইল নম্বর: dpeameher@gmail.com

স্বাক্ষর,
 প্রধান/ উপ-প্রিন্সিপাল/অতিরিক্ত প্রিন্সিপাল,
 বিজ্ঞাপিত পাসপোর্ট ও বিদেশ অফিস/অফিসের প্রধান/ অফিস