

204

## বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

(সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্ত্বাধিক/রাষ্ট্রীয়ত্ব সংস্থা)

সরকারী/স্বায়ত্ত্বাধিক/রাষ্ট্রীয়ত্ব সংস্থার নামঃ ..... প্রিয়া মিল্টেক ইলেক্ট্রিক্স লিমিটেড  
স্থান নং- ..... ৪০৬

তারিখঃ-

২৩০৮২০১৯

বিষয়ঃ জনাব ..... অমিত বুগ্রা ৫৩৩৮ ..... পিতা/বাচী ..... মোঃ মুফতিহুস বগুচ্ছ

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

মি: মিসেস/মিস ..... প্রিয়া মিল্টেক ইলেক্ট্রিক্স লিমিটেড এর কার্যালয়ে হায়ী/অস্থায়ী  
পদে ..... মহিলা প্রিয়ের ..... রূপে নিযুক্ত আছে। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র  
প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগে, বাধ্যমে ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিবাদিত  
হয়েছে/হয়নি এবং তার বিকল্পে কিছুই বলার নাই।

২। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ০১/১২/২০১৮

৩। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে ছুটি দেওয়া হবে। তার বিদেশ  
অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি তার কর্মসূল অবস্থা বলে বিবেচিত হবে। সুতরাং আবেদনকারীকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধা সমূহ অনুমোদনে  
কোন আপত্তি নাই।

৪। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ৬১১৬২৮০১২৯২৬

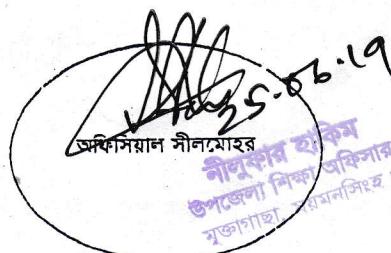
৫। ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে)ঃ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

৬। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (শ্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের কম বয়সের বাচ্চাদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে অক্ষোণ্য):

| ক্রমিক নং | নাম                  | সম্পর্ক (অভ্যোজনীয় অংশ কেটে দিন) | বয়স (আবেদন দার্শন করার দিন পর্যন্ত) |
|-----------|----------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ১         | শ্বামী/স্ত্রী        | ..... বছর..... মাস..... দিন       |                                      |
| ২         | মোঃ আকতুর মুসলিম আলী | পুত্র/কন্যা                       | ৩ বছর ৫ মাস ২৫ দিন                   |
| ৩         | পুত্র/কন্যা          | ..... বছর..... মাস..... দিন       |                                      |

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



এন.ও.মি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
(মন্ত্রণালয়/ বিভাগ/ অধিদপ্তর/  
পরিদপ্তর/কর্পোরেশন/কার্যালয়  
এর প্রধান)

স্বাক্ষর .....  
নাম .....  
পদবী .....  
টেলিফোন নং .....  
ওয়েব এড্রেসঃ .....  
ইমেইল এড্রেসঃ .....

প্রাপক,

পরিচালক/উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, ময়মনসিংহ