(অবিকল কপি ডাকযোগে প্রেরিত)
নমুনা কপি

## ✓ (বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)

(সরকারি/ আধাসরকারি/ স্বায়ত্তশাসিত/ রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা )

হরিপুর ১০০ মেঃ ওঃ [illegible] কেন্দ্র।
বিউবো হরিপুর, নারায়ণগঞ্জ।

স্মারক নং হবিকে/প্রশা/২০২৫/৬৬৭ তারিখঃ ২৮/০১/২০২৫ ইং

বিষয়ঃ- জনাব মোঃ জাহিদ হোসেন মুন্সী। পিতা/স্বামী মোঃ গিয়াসউদ্দিন মুন্সী।
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব মোঃ জাহিদ হোসেন মুন্সী কার্যালয়ের নামঃ- হরিপুর ১০০ মেঃ ওঃ [illegible] কেন্দ্র। স্থায়ী/ অস্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)ঃ- ৪-০০৬২ সিনিঃ সহকারী পরিচালক (প্রশাসন) রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/ হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর ঃ

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ৬ | ৮ | ২ | ৮ | ৩ | ০ | ২ | ১ | ০ | ৭ | ৫ | ৪ | ৭ | | | | |

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ০ | ১ | ০ | ১ | ২ | ০ | ২ | ৪ |

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/ কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) ঃ

| ক্রঃ নং | নাম | সম্পর্ক (✓ (টিক) দিন) | জন্ম তারিখ ও বয়স |
|---|---|---|---|
| ১ | লিপি আক্তার | স্বামী / স্ত্রী | ১৬।১২।১৯৭২, ৪৪বছর |
| ২ | | পুত্র / কন্যা | |
| ৩ | | পুত্র / কন্যা | |

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

স্বাক্ষর ঃ ২৮/০১/২৫

নাম ঃ (মোঃ আজিজুল হক)
আইডি নং-১-০৩৩৫
পদবী ঃ ব্যবস্থাপক (প্রঃ প্রঃ)
হরিপুর বিদ্যুৎ কেন্দ্র
বিউবো, নারায়ণগঞ্জ
টেলিফোন নম্বর ঃ ০২৮-৯৭২৪২৫৬৭
ওয়েব এড্রেস ঃ
ই-মেইল নম্বর ঃ

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

বরাবর,
পরিচালক/ উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক,
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
..........................।