

✓ (বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)  
(সরকারি/ আধাসরকারি/ স্বায়ত্তশাসিত/ রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)

স্মারক নং: ফরিদে/প্রশা-২২/২০২৬/৭২২

তারিখ: ০৫.০৫.২০২৬ইং

বিষয়ঃ- জনাব মোঃ রুজ্জুব হান পিতা/স্বামী মোঃ সুন্দর হান  
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

✓ জনাব মোঃ রুজ্জুব হান কার্যালয়ের নামঃ ব্যবস্থাপক, ফরিদে, চিডইসি, ফরিদে

স্থায়ী/ অস্থায়ী পদেরনাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)ঃ- স্বাধীনতা

নিয়োগ # ৬.০৫.২০২৬.৩২৭০২ রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চর্চা প্রতিপাদিত হয়েছে/ হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ২২৭২২৯২০২৫৭২৩৭৭৪

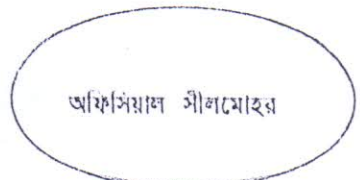
৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২০৩২০৩৮

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 অপ্রাণীক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

| ক্রঃ নং | নাম                    | সম্পর্ক (✓ (টিক) দিন)  | জন্ম তারিখ ও বয়স |
|---------|------------------------|------------------------|-------------------|
| ১       | <u>মোঃ মাহিদুল আলম</u> | <u>স্বামী / স্ত্রী</u> | <u>২৫/০৩/২০১২</u> |
| ২       |                        | <u>পুত্র / কন্যা</u>   |                   |
| ৩       |                        | <u>পুত্র / কন্যা</u>   |                   |

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



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

স্বাক্ষর : [Signature]  
নাম : [Name]  
পদবী : (প্রকৌশল মোঃ মিজানুর রহমান)  
আই.সি. নং-১-৩৮৩৮  
ব্যবস্থাপক (ডেপুটি প্রকৌশল) (জরুরাত)  
পল্লিশ্বর ৫০ মেডিক্যালিক বিদ্যালয় কেন্দ্র  
ফরিদে জেলা  
টেলিফোন নম্বর : [Number]  
ওয়েব অ্যাক্সেস : [Number]  
ই-মেইল নম্বর : [Number]