



(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)

(সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থা)

জাতীয় জনস্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল

শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

তারিখ: ২৬/১১/২০২০ ই.

স্মারক নং: ১৯৩২/সি/স্বাস্থ্য/১৯৩২

বিষয়: জনাব শেহেনা তিন্তি রায় নিজা/স্বামী মুহম্মদ রায় এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব শেহেনা তিন্তি রায়, কার্যালয়ের নাম: জাতীয় জনস্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল, স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ): সি১১১১১১১১১১১১ রূপে নিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/ হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:

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

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ০ | ৬ | ১ | ০ | ২ | ০ | ৪ | ৬ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অনুর জবিধাতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তার বিদেশ অবস্থানকারী অনাপত্তি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

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

| ক্রঃ নং | নাম | সম্পর্ক (/ (টিক) দিন) | বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত) |
|---------|----------------|-----------------------|--|
| ১ | | স্বামী / স্ত্রী | |
| ২ | <u>মুহম্মদ</u> | পুত্র / কন্যা | |
| ৩ | | | |

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা / নিবেশাদিকার / জনাস্বাস্থ্য / বংশস্বাস্থ্য বাংলাদেশের নাগরিক।



এন. ও. সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(স্বাক্ষর/প্রদানকারী/পরিচয়/বিভাগ/
অপেক্ষিত এবং প্রদান কর্মকর্তা/কর্মচারী
তেলত প্রদান কর্মকর্তা)

শেহেনা তিন্তি রায়
২৬/১১/২০২০
অধ্যাপক ডাঃ মীর জামাল উদ্দিন
পরিচালক ও অধ্যাপক
জাতীয় জনস্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

✓ প্রাপক পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা
অফিস/অপারেশন, ঢাকা।

৩০৮২ এড্রেস: www.nivel.org.bd
02-4811290