

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট  
জয়দেবপুর, গাজীপুর

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফর্ম

১। সরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/রাষ্ট্রায়াত্ত সংস্থার নামঃ বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট, জয়দেবপুর, গাজীপুর

স্মারক নং ..... ৯৯৮৫ .....

তারিখ : ০৯ ০৯ ১৯

বিষয় : জনাব ..... মোঃ হারুন কোমল ..... পিতা/স্বামী ..... মোঃ আজিজুর রহমান .....

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ..... মোঃ হারুন কোমল ..... অত্র কার্যালয়ের স্বামী/অস্থায়ী পদে ..... মোঃ হারুন কোমল .....

রূপে নিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। (ক) আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ৬ ২ ০ ৮ ২ ০ ৬ ০

(খ) বর্তমান কর্মস্থল : কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট, বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট, জয়দেবপুর, গাজীপুর

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

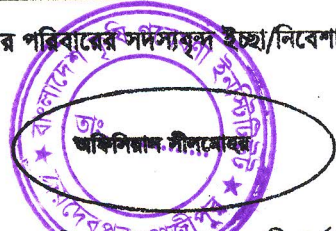
৪। জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর : ৯ ১ ১ ০ ১ ০ ৭ ০ ৩ ৫

৫। ব্যক্তিগত দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) : B A R I 1 4 6 2

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)	বয়স (আবেদন দাখিল করা দিন পর্যন্ত)
০১	মোঃ আজিজুর রহমান	স্বামী/স্ত্রী	...৪৯... বছর... ৮... মাস... ৪... দিন
		পুত্র/কন্যা	..... বছর..... মাস..... দিন
		পুত্র/কন্যা	..... বছর..... মাস..... দিন

৭। তিনি এবং তার পরিবারের সদস্যসমূহ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/বংশগতভাবে বাংলাদেশের নাগরিক।



এম.ও.সি. (NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)

স্বাক্ষর : .....  
তারিখ : ০৯/০৯/১৯  
(মোঃ মাহমুদুল হাসান)  
নাম : .....  
পদবী : .....  
সিনিয়র সহকারী পরিচালক (প্রশাসন) (চ.দা.)  
বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট  
জয়দেবপুর, গাজীপুর-১৭০১  
ফোনঃ +৮৮-০২-৪৯২৭০০১০

প্রাপক  
স্বাক্ষরকারী পরিচালক  
আঞ্চলিক সামসোর্ট অফিস  
গাজীপুর