

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা ইনসিটিউট  
জয়দেবপুর, গাজীপুর

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

১। সরকারী/খায়ত্তশাসিত/গ্রাম্যান্তর সংহার নামঃ বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা ইনসিটিউট, জয়দেবপুর, গাজীপুর  
স্মারক নং .....১২৩৪৫.....

তারিখ: ২৫০৭১৬

বিষয়: জনাব ..... প্রফেসর/ডেন্টাল একাডেমিক পিতা/মাতা ..... প্রফেসর/ডেন্টাল প্রফেসর/ডেন্টাল  
এর আর্থজীতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ..... প্রফেসর/ডেন্টাল একাডেমিক পিতা/মাতা, অর্থ কার্যালয়ের ছায়া/ছান্না পদে ..... **বিভাগীয় কর্মকর্তা**  
রূপে নিম্নুক্ত আছেন। তার একটি আর্থজীতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবহা প্রয়োজনের জন্য এর সঙ্গে প্রেরিত হলো।  
পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েনি এবং তার বিকল্পে কিছুই বলার নাই।

২। (ক) আবেদনকারীর অবসর প্রয়োজনের তারিখ :

২৬০১২০৪৬

(খ) বর্তমান কর্মসূল : **প্রফেসর/ডেন্টাল একাডেমিক পিতা/মাতা**

৩। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী অন্তর্ভুক্ত আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবহা প্রয়োজনের জন্য এবং তাকে ছুটি দেওয়া হবে। তার বিদেশ  
অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি তার কর্মসূল অবস্থা বলে বিবেচিত হবে সুতরাং আবেদনকারীকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ অনুমোদনে কোন  
আপত্তি নাই।

৪। জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর :

1 9 8 8 6 1 2 5 2 2 1 2 7 0 8 1 9

৫। ব্যক্তিগত দাতাত্ত্বিক পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে): **B A R 1 2 5 0 6**

৬। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (যামী/শ্রী এবং ১৫ বছরের কম বয়সের বাচ্চাদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে এখনোও জৰুরি)

ক্রমিক নং	নাম	সপ্তক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)	বয়স (আবেদন দাতিল করা দিন পর্যন্ত)
	যামী/শ্রী	..... বছর..... মাস..... দিন	
	পুত্র/কন্যা	..... বছর..... মাস..... দিন	
	পুত্র/কন্যা	..... বছর..... মাস..... দিন	

৭। তিনি এবং তার পরিবারের প্রত্যেকের প্রত্যেক নিবেশাদিকারী ব্যক্তিকার্যে বাংলাদেশের নাগরিক।

এন.ও.সি. (NOC) আবেদনকারী কর্মকর্তা  
(মজ্জালায়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)

যাক্তকরণ : .....  
নাম : .....  
পদবী : .....  
যোগাযোগ মাধ্যম ব্যবস্থা  
টপ. পরিচালক (প্রধান) (৫৩ মাঠ)  
বাংলাদেশ কাবি গবেষণা ইনসিটিউট  
জয়দেবপুর, গাজীপুর-১৭৪৩  
ফোন : ০২-৯৬০২-৮০৫১১৬  
ফটোফোন : ০২-৯২৬২৪৮৯

প্রাপক

জনাব শাহজাহান পারিচানক  
আর্থজীতিক পাসপোর্ট অধিদপ্তর  
গাজীপুর

শাহজাহান

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা ইনসিটিউট  
জয়দেবপুর, গাজীপুর

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

১। সরকারী/ব্যাঙ্গালোর্স/কার্ডিয়াক্স সংস্থার নামঃ বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা ইনসিটিউট, জয়দেবপুর, গাজীপুর  
স্মারক নং ..... ২২০.৪.....

তারিখ : ২৯০৯১৯

বিষয় : জনাব ..... চেমান্ডিল্যা গণ্যন্মুখ্য ..... সিঙ্গ/হামী ..... জন্মতার তারিখ..... মৃত্যুদণ্ড মুক্তি দিতে মুক্তি  
এর আর্থজ্ঞাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ..... চেমান্ডিল্যা গণ্যন্মুখ্য ..... এর কার্যালয়ের স্থায়ী/অভ্যন্তরীণ পদে ..... প্রেরণান্তরে কর্মসূচি  
কল্পে নিযুক্ত আছেন। তার একটি আর্থজ্ঞাতিক পাসপোর্টের আবেদনগত প্রয়োজনীয় ব্যবহৃত প্রাপ্ত প্রাপ্তি অবস্থার জন্য এর সঙ্গে প্রেরিত হলো।  
পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েনি এবং তার বিকল্পে কিছুই বলার নাই।

২। (ক) আবেদনকারীর অবসর প্রাপ্তির তারিখ :

২৬০২২০৪৬

(খ) বর্তমান কর্মসূচি : ..... মেচ. ও. পানি বিজ্ঞাপন রিলিয়েশন্স, মুক্তিমুক্ত

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

৪। জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর :

1 9 8 8 6 1 2 5 2 2 1 2 7 0 8 1 9

৫। ব্যক্তিগত দাণ্ডনিরিক পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে): B A R I 2 5 0 5

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

ক্রমিক নং.	নাম	সম্পর্ক (অঞ্চলিক অংশ কেন্দ্রে দিন)	বয়স (আবেদন দায়িত্ব করা দিন পর্যন্ত)
১. চেমান্ডিল্যা গণ্যন্মুখ্য	স্বামী/স্ত্রী	২২. বছর, ০৫. মাস, ২৪. দিন	
	পুত্র/কন্যা	..... বছর, ..... মাস, ..... দিন	
	পুত্র/কন্যা	..... বছর, ..... মাস, ..... দিন	

৭। তিনি এবং তার পরিবারের স্বীকৃত প্রত্যক্ষ প্রমাণবিদ্বক্তৃ/বৎসরগতভাবে বাংলাদেশের নাগরিক।

এন.ও.সি. (স্ট্রিপ্প) প্রদাতা কর্মকর্তা কর্মকর্তা  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পারদপ্তর/কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)

ব্যক্তির : .....  
নাম : .....  
মোড়: ০২-২৫১০২৪৮৯  
ঠিঃ মজুমদার মুসলিম মালভূক  
জয়দেবপুর, গাজীপুর-১৭০১  
ফোনঃ ০১৫২২-০২৫১৬  
টেলিফোনঃ ০২-৯২৬২৪৮৯

প্রাপক  
চেমান্ডিল্যা প্রতিমনক  
ত্রান্তিক প্রাপ্তদোষ অধিস  
গণ্যন্মুখ্য

চেমান্ডিল্যা  
গণ্যন্মুখ্য