

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
দপ্তরের নাম : ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব কিডনী ডিজিজেস এন্ড ইউরোলজী
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

Web Address* www.nikdu.org.bd

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) - 158

স্মারক নং : এনআইকেডি/প্রশাঃ/পাসঃ/২০২০/৩২০

তারিখঃ ২৪ ০২ ২০ ২০

বিষয় : জনাব শাব্বিন জাহান পানি পিতা/স্বামী মোঃ নাছির উদ্দিন হাওলাদার
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব শাব্বিন জাহান পানি কার্যালয়ের নাম এনআইকেডিইউ স্থায়ী/অস্থায়ী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) : নার্সিং কর্মকর্তা পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি। তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন মন্তব্য নাই।

২। (ক) *আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ :

২ ৫ ০ ৫ ২ ০ ৩ ৬

✓(খ) *বর্তমান কর্মস্থল : এনআইকেডিইউ, ঢাকা-১২০৭

৩। বর্ণিত 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 পরিচয়পত্র নম্বর :

২ ৯ ৭ ৯ ২ ৫ ৯ ৬ ৪ ০ ৫ ৭ ২ ৪ ৩ ০ ৬

৫। ব্যক্তিগত দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) :

- - - - -

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

| ক্রমিক নং | নাম | সম্পর্ক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন) | বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত) |
|-----------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ০১। | | স্বামী/স্ত্রী |বছর.....মাস,দিন |
| ০২। | | পুত্র/কন্যা |বছর.....মাস.....দিন |
| ০৩। | | পুত্র/কন্যা |বছর.....মাস.....দিন |

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



এন.ও.সি(NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তা
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/পরিদপ্তর/কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)

সাক্ষর

Stadh
NLS

24.2.20

প্রাপকঃ

পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস

আগারগাঁও, ঢাকা।

শোভা সানী লোখ
নার্সিং সুপারভাইজার
এন.আই.কে.ডি.ইউ
শেরে বাংলা নগর,
ঢাকা-১২০৭

স্বাক্ষর : 

নাম : অধ্যাপক ডাঃ মোঃ নূরুল হুদা

পদবী : পরিচালক ও অধ্যাপক

জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট নং*

ই-মেইল : nikdu@hospi.dghs.gov.bd

মোবাইল*

ফোন* : ৯১৩৪০২২