

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

Web Address\* [www.nikdu.org.bd](http://www.nikdu.org.bd)

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) -163

স্মারক নং : এনআইকেডিইউ/প্রশাঃ/পাসঃ/২০২০/ ১১৭৮

তারিখঃ ২৮০২০২০

বিষয় : জনাব ডাঃ আব্দুস সালাম ওসমানী পিতা/স্বামী মোহাম্মদ ওসমান এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য  
অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব/জনাবা ডাঃ আব্দুস সালাম ওসমানী কার্যালয়ের নাম : ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব কিডনী ডিজিজেস এন্ড ইউরোলজী এর  
✓স্থায়ী/অস্থায়ী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) : সহকারী রেজিস্ট্রার, নেফ্রোলজী 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 : ৩ ১ ১ ২ ২ ০ ৩ ১

(খ) \*বর্তমান কর্মস্থল : ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব কিডনী ডিজিজেস এন্ড ইউরোলজী, শের- ই- বাংলানগর, ঢাকা।

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 : ১ ৯ ৭ ২ ২ ৬ ৯ ৯ ৫ ০ ১ ৯ ১ ৯ ৬ ৩ ৪

৫। ব্যক্তিগত দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) : ৪ ৩ ৮ ২ ৩ - - - - - - - - - - - - - - - -

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।	সাদমান জাওয়াদ ওসমানী	স্বামী/স্ত্রী/পুত্র	....১২...বছর..১ মাস.. ১৯.. দিন
০২।		পুত্র/কন্যা	..... বছর.. ..মাস.. ..দিন
০৩।		পুত্র/কন্যা	..... বছর..... মাস..... ..দিন
০৪।		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)

স্বাক্ষর :

নাম : অধ্যাপক ডাঃ মোঃ মিজানুর রহমান

পদবী : পরিচালক ও অধ্যাপক

জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট নং\*

ই-মেইল [anikdu@hospi.dghs.gov.bd](mailto:anikdu@hospi.dghs.gov.bd)

মোবাইল\*

ফোন\* : ৯১৩৪০২২

প্রাপকঃ

পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস

আগারগাঁও, ঢাকা।