

**সোনালী ব্যাংক লিমিটেড**  
জেনারেল ম্যানেজার'স অফিস, চট্টগ্রাম।  
web- www.sonalibank.com.bd

সরকারি/স্বায়ত্বশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার নাম : সোনালী ব্যাংক লিমিটেড, জেনারেল ম্যানেজার'স অফিস, চট্টগ্রাম।

স্মারক নং : জিএমও/চট্ট/এইচআরএমডি-৪৩/

২৬৭৮

২	১	০	৭	২	০	১	৯
---	---	---	---	---	---	---	---

বিষয় : জনাব মোহাম্মদ নাজিম উদ্দীন, পিতা-আবুল কাশেম -এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি পত্র প্রদান।

জনাব মোহাম্মদ নাজিম উদ্দীন, সোনালী ব্যাংক লিমিটেড, কোটহিল শাখা, চট্টগ্রামে স্থায়ী/অস্থায়ী পদে অফিসার রূপে 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 এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

১। (ক) আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ :

৩	১	১	২	২	০	৩	০
---	---	---	---	---	---	---	---

২। অদূর ভবিষ্যতে তাঁর/তাদের চাকুরী পরিত্যাগ করার কোন সম্ভাবনা নাই।

৩। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকাঠীন অনুশাস্তি তাঁর কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে সুতরাং আবেদনকারীকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ অনুমোদনে কোন আপত্তি নাই।

৪। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :

৮	২	০	০	৯	০	২	৭	৬	৮	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৫। ব্যক্তিগত দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) :

জি-	৩	৪	৭	৯	৬	-	-	-	-	-	-	-	-
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 করার দিন পর্যন্ত)
১.		স্বামী/স্ত্রী	..... বছর..... মাস..... দিন
২.		পুত্র/কন্যা	..... বছর..... মাস..... দিন
৩.		পুত্র/কন্যা	..... বছর..... মাস..... দিন

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



অফিসিয়াল সীনমোহর



প্রাপক,

পরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয়/আঞ্চলিক পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস  
মনসুরাবাদ/পটলহাট, চট্টগ্রাম।

স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী :

ফোন নম্বর : ০৩১-৭১১৭৩৮

ই-মেইল : gmctg@sonalibank.com.bd

এন, ও, সি, প্রদানকারী কর্মকর্তার  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)