



বাংলাদেশ রোড ট্রান্সপোর্ট অথোরিটি (বিআরটিএ)
BANGLADESH ROAD TRANSPORT AUTHORITY (BRTA)

ড্রাইভিং লাইসেন্স আবেদন ফর্ম
Driving Licence (DL) Application Form

Instructions:

1. Items 1-16 and 20-25 must be filled up.
2. Items 17-19 must be filled by the foreign driving licence holders or foreigners.
3. Passport size Photograph, Money Receipt, copy of National ID, Test Result etc. should be attached.
4. Please fill in each box with one character and leave an empty box after each word.
Only use CAPITAL letters in English.



SECTION A

1. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর / National Identification Number:

2. জন্ম তারিখ / Date of Birth:

DAY MONTH YEAR

3. Name (English):

নাম (বাংলা):

4. Father's Name (English):

পিতার নাম (বাংলা):

5. Mother's Name (English):

মাতার নাম (বাংলা):

6. লিঙ্গ / Gender:

 Male Female

7. বৈবাহিক অবস্থা / Marital Status:

 Married Unmarried Widowed/Widower Divorced

8. Spouse Name (English):

স্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলা):

9. পেশা / Occupation:

10. রক্তের গ্রুপ / Blood Group:

11. স্থায়ী ঠিকানা / Permanent Address:

House/Village/Road/Street:

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা):

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর / Upazilla/Town:

জেলা / District/State:

পোস্টকোড / Postcode/Zip:

12. বর্তমান ঠিকানা / Present Address:

House/Village/Road:

বাড়ী/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা):

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর / Upazilla/Town:

জেলা / District:

পোস্টকোড / Postcode:

13. জাতীয়তা / Nationality:

14. অন্য কোন দেশের নাগরিকত্ব / Other Citizenship:

 No Yes If yes, country:

15. যোগাযোগ / Contact Details:

ফোন (বাসা) / Phone Number (Res.):

ফোন (মোবাইল) / Phone Number (Cell):

ফোন (অফিস) / Phone Number (Office):

Email:

16. জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগ / Emergency Contact Person's Details:

নাম / Name:

সম্পর্ক / Relationship:

ফোন / Contact No.:

ই-মেইল / Email:

For Foreigners Only (Items 17-19)

17. Foreign Driving Licence No.:

18. Passport No.:

19. NID/Social Security No.:

** Please attach copy of work permit / recommendation from Ministry of Foreign Affairs, passport and visa, foreign licence*

ফরম 'এ'

[ধারা ৭(২) দেখুন]

ক্রমিক নং

তারিখ

এখানে সদ্য
তোলা ৩ কপি
পাসপোর্ট
সাইজের ফটো
লাগাইতে
হবে।

পেশাদার চালক হিসাবে মোটরযান চালনার লাইসেন্সের জন্য আবেদনপত্র

শাখা-১

আবেদন

আমি পেশাদার চালক হিসাবে নিম্নবর্ণিত মোটরযান চালনার লাইসেন্সের জন্য আবেদন করিতেছি :

- (ক) মোটর সাইকেল
(খ) মোটর ক্যাব রিক্সা
(গ) হালকা মোটরযান
(ঘ) মধ্যমানের মোটরযান
(ঙ) ভারী মোটরযান
(চ) ট্রাক্টর
(ছ) নিম্ন বর্ণিত বিশেষ ধরনের মোটরযান (বর্ণনা সংযুক্ত)

(যাহা প্রযোজ্য নয় কাটিয়া দিন)

শাখা-২

প্রার্থীকে যে সমস্ত তথ্যাদি সরবরাহ করিতে হইবে করিতে হইবে :-

- ১। পুরো নাম এবং পিতা বা স্বামীর নাম :
(বিবাহিতাদের জন্য)
- ২। স্থায়ী ঠিকানা :
- ৩। অস্থায়ী ঠিকানা :
- ৪। জন্ম তারিখ (সমর্থনে প্রমাণপত্র সংযুক্ত করণ) :
- ৫। জাতীয়তা (সমর্থনে প্রমাণপত্র সংযুক্ত করণ) :
- ৬। প্রার্থীর পূর্ববর্তী লাইসেন্সের বিবরণ :
(যদি থাকে)
- ৭। লাইসেন্সে উল্লিখিত দন্ডাজ্ঞাসমূহের :
(যদি থাকে) বিবরণ ও তারিখ
- ৮। আপনাকে কি ড্রাইভিং লাইসেন্সের জন্য :
অযোগ্য ঘোষণা করা হইয়াছেন? যদি তাই :
হয় তবে কি কারণে এবং কোন কর্তৃপক্ষ ?
- ১০। আপনি কি ইতিপূর্বে আবেদন পত্রে উল্লিখিত :
মোটরযান চালনার দক্ষতা ও যোগ্যতা পরীক্ষায় :
অবতীর্ণ হইয়াছিলেন? যদি তাই হয় তবে :
পরীক্ষার তারিখ, ফলাফল এবং পরীক্ষা :
কর্তৃপক্ষের নাম উল্লেখ করণ।
- ১১। যে পোষ্ট অফিসের মাধ্যমে লাইসেন্স সংগ্রহ :
করিতে আগ্রহী উহার নাম।

শাখা-৩

শারীরিক সক্ষমতার ঘোষণা এবং গাড়ী চালনা নিয়ন্ত্রন ও ট্রাফিক সংকেতের জ্ঞান

প্রত্যেক প্রশ্নের বিপরীতে আবেদনকারীকে 'হ্যাঁ' অথবা না সূচক উত্তর দিতে হইবে :

- (ক) আপনি কি মৃগী রোগ অথবা হঠাৎ কোন :
শারীরিক অক্ষমতা, মাথা ঘোরা অথবা
মূর্ছা যাওয়া রোগে ভুগছেন ?
- (খ) ভাল দিবালোকে আপনি কি ২৫ গজ দূরের :
মোটরযানের সাধারণ রেজিস্ট্রেশন চিহ্নগুলো
পড়তে পারেন? আপনি কি চশমা পরিধান
করেন? যদি করে থাকেন শক্তি কত ?
- (গ) আপনি আপনার কোন হাত অথবা পা :
হারিয়েছেন অথবা হাত ও পায়ের বিচরণ ও
নিয়ন্ত্রনের অসুবিধায় ভুগছেন অথবা হাত ও
পায়ে কোন পেশীগত অসুবিধায় ভুগছেন ?
- (ঘ) আপনি কি তাৎক্ষনিক সংকেত বিভাযন রং :
লাল, সবুজ, ইত্যাদির স্মাতন্ত্র বুঝতে পারেন?
- (ঙ) আপনি কি রাতকানা রোগে ভুগছেন :
- (চ) আপনার কোন কিছু শুনতে অসুবিধা হয় কি? :
- (ছ) আপনি কি এমন কোন রোগ বা অক্ষমতায় :
ভুগছেন যা আপনার মোটরযান চালনায় জন-
গনের বিপদের কারণ হইতে পারে? যদি থাকে
বিস্তারিত বিবরণ দিন ।
- (জ) ১৯৮৩ সালের মোটরযান অধ্যাদেশের দশম :
ও একাদশ তফসীল এবং উহার ৭৭, ৯২, ৯৩,
৯৪, ৯৫, ৯৬, ৯৭, ৯৮, ৯৯, ১০০, ১০২ ও ১০৪
ধারার বিধানগুলি সম্বন্ধে আপনি কি অবগত?
- (ঝ) আপনি ১৯৮৩ সালের মোটরযান অধ্যাদেশের :
নবম তফসীলে উলিখিত ট্রাফিক সংকেত
সমূহের অর্থ বুঝেন কি?

আমি আমার সর্বোচ্চ জ্ঞান ও বিশ্বাসের সহিত ঘোষণা করিতেছি যে ২য় ও ৩য় শাখায় প্রদত্ত বিবরণ সম্পূর্ণ সত্য ।

- নোট : (১) একজন আবেদনকারী যিনি ঘোষণায় (খ), (ঘ) ও (জ) ও (ঝ) প্রশ্নসমূহে 'হ্যাঁ' এবং বাকী প্রশ্নগুলিতে 'না' সূচক উত্তর
দিবেন তিনিই শুধু নির্দিষ্ট শ্রেণী বা শ্রেণীসমূহের গাড়ী চালানোর পরীক্ষার জন্য গ্রহনযোগ্য বিবেচিত হইবে ।
- (২) প্রত্যেক শ্রেণীর গাড়ীর জন্য পরীক্ষার ফি পৃথক পৃথকভাবে দিতে হইবে ।
- (৩) কোন আবেদনকারী পরীক্ষার জন্য বিবেচিত হইবে না যদি না তিনি পরীক্ষা গ্রহনের তাৎক্ষনিক পূর্ব মুহূর্ত পর্যন্ত তিন মাসের
জন্য যথাযথ শিক্ষানবীশ লাইসেন্স অথবা গাড়ী চালনার বৈধ লাইসেন্সের অধিকারী না হন ।
- (৪) বাংলাদেশী আবেদনকারীগণ স্ব স্ব পৌরসভা অথবা ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান অথবা গেজেটেড অফিসার অথবা
প্রতিষ্ঠানের কাছ থেকে জন্ম তারিখ ও জাতীয়তা সত্যতা নিরূপণ পত্র সংগ্রহ করিতে পারেন । বিদেশী নাগরিক বৈদেশিক
মন্ত্রণালয় থেকে সংগ্রহ করিবেন ।

তারিখ

আবেদনকারী দস্তখত
অথবা টিপসহি

পুলিশের তদন্ত রিপোর্ট

(নির্ধারিত স্থানে পূরণ করিতে হইবে)

তারিখ :

নাম :

ক্রমিক নং পদবী :

অফিস সীল ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা :

স্থলিশ স্টেশন :

জেলা :

গাড়ী চালনার দক্ষতা পরীক্ষার সনদপত্র

আবেদনকারী পুত্র/কন্যা/স্ত্রী.....

.....বাসস্থান

১৯৮৩ সালের অধ্যাদেশের ৩য় তফশীলে বর্ণিত পরীক্ষার কৃতকার্য/অকৃতকার্য হইয়াছেন।

পরীক্ষা (১)..... তারিখে অনুষ্ঠিত হইয়াছিল।

(1) যে গাড়ীতে পরীক্ষা নেওয়া হইয়াছে তাহার বিস্তারিত বিবরণ এখানে লিপিবদ্ধ করুন :

অফিস সীল :

মোটরযান পরিদর্শকের স্বাক্ষর

নাম :

তারিখ :

এলাকা :

আবেদনকারীর বিকল্প দস্তখত

অথবা টিপসই

রসিদ

ক্রমিক নং :

তারিখ :

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী, আবেদনকারী বাসস্থান

এর নিকট হইতে মোটরযান চালনা লাইসেন্সের আবেদনপত্রের সাথে ফি বাবদ জমা দেওয়াটাকার

রসিদ/স্ট্যাম্প এবং চালানোর যোগ্যতা পরীক্ষার ফি বাবদটাকার রসিদ/স্ট্যাম্পে নিম্নলিখিত

দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম :

- (ক) জন্ম তারিখের সত্যতার প্রমাণপত্র
- (খ) জাতীয়তা সত্যতার প্রমাণপত্র
- (গ) ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের ফটো
- (ঘ) গ ফরমে উলিখিত ডাক্তারী পরীক্ষার সনদপত্র
- (ঙ) অন্যান্য দলিলাদি।

(যাহা প্রযোজ্য নয় কাটিয়া দিন)

অফিস সীল :

স্বাক্ষর :

তারিখ :

নাম :

পদবী :