



বাংলাদেশ রোড ট্রান্সপোর্ট অথরিটি (বিআরটিএ)

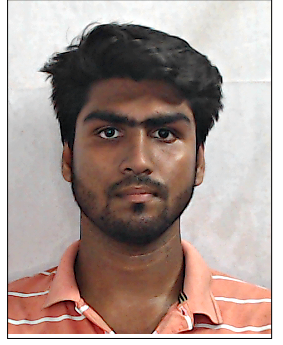
Bangladesh Road Transport Authority (BRTA)

ড্রাইভিং লাইসেন্স আবেদন ফর্ম

Driving Licence (DL) Application Form

Instructions :

- Items 1-16 and 20-25 must be filled up.
- Items 17-19 must be filled by the foreign driving licence holders or foreigners.
- Passport size Photograph, Money Receipt, copy of National ID, Test Result etc. should be attached.
- 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 :

6905054281

2. জন্ম তারিখ / Date of Birth :

10/08/1999

3. Name (English):

MD. MUSFIQUR RAHMAN

নাম (বাংলা) : মোঃ মুশফিকুর রহমান

4. Father's Name (English):

MD ABDUL ALIM

পিতার নাম (বাংলা) : মোঃ আব্দুল আলীম

5. Mother's Name (English):

NASRIN BEGUM

মাতার নাম (বাংলা) : নাসরিন বেগম

6. লিঙ্গ / Gender:

☒ Male ☐ Female ☐ Others

7. বৈবাহিক অবস্থা / Marital Status

☐ Married ☒ Unmarried ☐ Widowed/Widower ☐ Divorced

8. Spouse Name (English) :

স্বামী/ স্ত্রীর নাম (বাংলা) :

9. পেশা / Occupation :

STUDENT

10. রক্তের গ্রুপ / Blood Group:

O(+)+VE

11. স্থায়ী ঠিকানা / Permanent Address:

House / Village / Road / Street

O,,KEORA,

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা) :

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর/ Upazilla/Town:

Jhalakathi Sadar

জেলা / District/State:

JHALAKATI

পোস্টকোড / Postcode/Zip :

8400

12. বর্তমান ঠিকানা / Present Address :

House / Village / Road / Street :

**0,,VUIYA SAROK,KASHIPUR, VUIYA SAROK,**

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা) :

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর/ Upazilla/Town:

**Barishal / Kotwali**

জেলা / District/State:

**BARISHAL**

পোস্টকোড / Postcode/Zip :

**8200**

13. জাতীয়তা / Nationality :

**BANGLADESHI**

14. অন্য কোন দেশের নাগরিকত্ব / Other Citizenship :

☒ No ☐ Yes If yes, country :

15. যোগাযোগ / Contract Details :

ফোন (বাসা) / Phone Number (Office) :

ফোন (মোবাইল) /Phone Number (Cell) :

**01834369053**

ফোন (অফিস) / Phone Number (Office) :

Email :

**musfiqrofficial1999@gmail.com**

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

নাম /Name

**ANIK**

সম্পর্ক / Relationship :

ফোন / Contact No. :

**BROTHER**

**01792313614**

ই-মেইল / Emal :

**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

## SECTION B

20. BRTA Office:

**BARISHAL**

21. Bank eTracking Number:

**2404230972868, 2404230972869, 2404230972870**

22. Most Recent DL/ Learner Licence Number (Not applicable for learner application):

**BS00541015L00001**

23. লাইসেন্সের মাধ্যম /Driving Licence Will be printed in

☐ বাংলা ☒ English

24. আবেদনকারীর প্রকৃতি / Applicant Type

☒ General ☐ Defense Personnel ☐ Foreigner ☐ Diplomat

25. আবেদনের ধরন / Application Type

☐ a) Learner Licence ☐ b) DL Issue ☐ c) Renewal ☐ d) Duplicate ☒ e) Addition to DL

☐ f) Change of Vehicle Class ☐ g) Change Type of Licence ☐ h) PSV ☐ i) Correction / Change of Address

a) শিক্ষানবীশ / b) ডাইভিং লাইসেন্স / a) Learner Licence / b) DL Issue ☐ j) Endorsement

26. Instructor's Licence Number (Not Required for Motorcycle): 27. লাইসেন্সের ধরন / Type of Licence :

☒ Professional ☐ Non-professional

28. মোটরযানের শ্রেণী / Class of Vehicle:

পেশাদার / Professional:

☐ Three Wheeler ☐ Light Vehicle ☐ Medium Vehicle ☐ Heavy Vehicle ☐ Motorcycle  
☐ Other, specify:

অপেশাদার / Non-professional:

☐ Motorcycle ☐ Light Vehicle  
☐ Other, specify:

\* দয়া করে মেডিকেল সার্টিফিকেট ও অন্যান্য ডকুমেন্ট সংযোজন করুন / Please attach medical certificate form and others

c) নবায়ন / Renewal

\* দয়া করে পুরাতন ডাইভিং লাইসেন্সের কপি সংযোজন করুন/ Please attach a copy of old driving licence

d) প্রতিলিপি / Duplicate

29. যে কারনে আবেদন করা হয়েছে / Select a reason to apply:

☐ Lost ☐ Damaged ☐ Other, Specify:

\* হারিয়ে গিয়ে থাকলে জিডি সংক্রান্ত কাগজ সংযোজন করুন। অন্যথায় বর্তমান লাইসেন্স জমা দিন।/ If lost, please attach copy of

GD papers, Otherwise please submit your existing licence.

e) সংযোজন / Addition to Driving Licence

30. মোটরযানের বর্তমান শ্রেণী / Existing Vehicle Class:

☐ Three Wheeler ☒ Light Vehicle ☐ Medium Vehicle ☐ Heavy Vehicle ☐ Motorcycle  
☐ Other, specify:

31. মোটরযানের শ্রেণী সংযোজন / Additional Vehicle Class :

☐ Three Wheeler ☐ Light Vehicle ☐ Medium Vehicle ☐ Heavy Vehicle ☒ Motorcycle  
☐ Other, specify:

\* দয়া করে পরীক্ষার ফলাফলের কপি ও বর্তমান লাইসেন্স সংযোজন করুন / Please attach a copy of test result and existing driving licence

f) মোটরযানের শ্রেণী পরিবর্তন (পরের পৃষ্ঠায় দৃষ্টব্য) / Change of Vehicle Class (Continued on the next page)

32. মোটরযানের পুরাতন শ্রেণী / Old Vehicle Class:

☐ Three Wheeler ☐ Light Vehicle ☐ Medium Vehicle ☐ Heavy Vehicle ☐ Motorcycle  
☐ Other, specify:

33. মোটরযানের নতুন শ্রেণী / New Vehicle Class:

☐ Three Wheeler ☐ Light Vehicle ☐ Medium Vehicle ☐ Heavy Vehicle ☐ Motorcycle  
☐ Other, specify:

\* দয়া করে পরীক্ষার ফলাফলের কপি ও বর্তমান লাইসেন্স সংযোজন করুন / Please attach a copy of test result and existing driving licence

g) লাইসেন্সের ধরন পরিবর্তন / Change of Licence Type

34. Change Type to:

☐ Non-Professional to Professional ☐ Professional to Non-Professional

35. If Changing from Non-Professional to Professional, please select any of the following:

☐ Three Wheeler ☐ Light Vehicle ☐ Medium Vehicle ☐ Heavy Vehicle  
☐ Other, specify:

If Changing from Professional to Non-Professional, please select any of the following:

☐ Motorcycle ☐ Light Vehicle  
☐ Other, specify:

\* দয়া করে পরীক্ষার ফলাফলের কপি / বর্তমান লাইসেন্স সংযোজন করুন / Please attach a copy of test result / existing driving licence

h) পি.এস.ভি / PSV

\* দয়া করে লাইসেন্স, পরীক্ষার ফলাফল ও আরটিসি অনুমোদনের কপি সংযোজন করুন / Please attach photocopy of licence, test result and RTC approval copy

i) ঠিকানা পরিবর্তন / Change of Address

36. Address:

A. Present Address:

Existing Address:

House/Village/Road:

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা) :

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর/ Upazilla/Town:

জেলা / District/State:

পোস্টকোড / Postcode/Zip:

Correction Address:

House/Village/Road:

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা) :

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর/ Upazilla/Town:

জেলা / District/State:

পোস্টকোড / Postcode/Zip:

B. Permanent Address:

Existing Address:

House/Village/Road:

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা) :

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর/ Upazilla/Town:

জেলা / District/State:

পোস্টকোড / Postcode/Zip:

Correction Address:

House/Village/Road:

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা) :

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর/ Upazilla/Town:

জেলা / District/State:

পোস্টকোড / Postcode/Zip:

37. DCTB Pass Date (If applicable): 18/04/2024  
38. DCTB Roll No.: 187  
39. RTC Approval Date (If Applicable):

40. Declaration:

I hereby declare that the information provided in the application form is accurate and complete.  
If any false information is found I will be liable to legal prosecution.

আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য। কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।

41. তারিখ / Date:

07/02/2024

42. আবেদনকারীর স্বাক্ষর / Applicant's Signature:

MD. MUSFIQUR RAHMAN

**For Official Use Only**

Movement Register Scroll Number:

REF No.: BRL24006P114

REF Date: 17/11/2022

Dealing Assistant	Verified by Motor Vehicle Inspector	Approved by Licencing Authority (LA)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ রোড ট্রান্সপোর্ট অথরিটি  
E-MONEY RECEIPT

বিআরটিএ কপি

Payment Against: ADDITION OF NEW VEHICLE CLASS

Receiving Bank Name BKASH  
Receiving Branch/Booth BKASH PAYMENT GATEWAY / DHAKA  
Branch/Booth Code 400101  
Receiving Teller (ID-400160718526)  
Owner Name MD. MUSFIQUR RAHMAN  
Father/Spouse Name MD ABDUL ALIM


Transaction No. 2404230934382  
eTracking No. 2404230972868  
Transaction Date 23/04/2024 09:31 AM

\*\*\*\*\* Receipt Particulars\*\*\*\*\*

Description of Receipt	>Amount (Taka)
Main Fee	400.00
Extra Charge	0.00
Inspection Fee	0.00
Label Fee	0.00
Application Fee	0.00
Late Fee	0.00
Other Fee (Misc.)	0.00
VAT	60.00
Total Fees (Taka)	460.00

Amount in Words (Taka) (FOUR HUNDRED SIXTY )

This is a computer generated receipt and does not require signature.  
To verify authenticity use e-Tracking no of the receipt using <http://www.brta.gov.bd>

Operation & Maintenance by-  CNJ LIMITED  
COMPUTER NETWORK SYSTEMS

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ রোড ট্রান্সপোর্ট অথরিটি  
E-MONEY RECEIPT

বিআরটিএ কপি

Payment Against: DRIVING LICENSE DELIVERY FEES

Receiving Bank Name BKASH  
Receiving Branch/Booth BKASH PAYMENT GATEWAY / DHAKA  
Branch/Booth Code 400101  
Receiving Teller (ID-400160718526)  
Owner Name MD. MUSFIQUR RAHMAN  
Father/Spouse Name MD ABDUL ALIM


Transaction No. 2404230934382  
eTracking No. 2404230972869  
Transaction Date 23/04/2024 09:31 AM

\*\*\*\*\* Receipt Particulars\*\*\*\*\*

Description of Receipt	>Amount (Taka)
Main Fee	60.00
Extra Charge	0.00
Inspection Fee	0.00
Label Fee	0.00
Application Fee	0.00
Late Fee	0.00
Other Fee (Misc.)	0.00
VAT	0.00
Total Fees (Taka)	60.00

Amount in Words (Taka) (SIXTY )

This is a computer generated receipt and does not require signature.  
To verify authenticity use e-Tracking no of the receipt using <http://www.brta.gov.bd>

Operation & Maintenance by-  CNJ LIMITED  
COMPUTER NETWORK SYSTEMS

Payment Against: CARD FEE

Receiving Bank Name BKASH  
Receiving Branch/Booth BKASH PAYMENT GATEWAY / DHAKA  
Branch/Booth Code 400101  
Receiving Teller (ID-400160718526)  
Owner Name MD. MUSFIQUR RAHMAN

Father/Spouse Name MD ABDUL ALIM

Transaction No. 2404230934382  
eTracking No. 2404230972870  
Transaction Date 23/04/2024 09:31 AM

\*\*\*\*\* Receipt Particulars\*\*\*\*\*

Description of Receipt	>Amount (Taka)
Main Fee	610.00
Extra Charge	0.00
Inspection Fee	0.00
Label Fee	0.00
Application Fee	0.00
Late Fee	0.00
Other Fee (Misc.)	0.00
VAT	92.00

Total Fees (Taka) 702.00

Amount in Words (Taka) (SEVEN HUNDRED TWO )

This is a computer generated receipt and does not require signature.  
To verify authenticity use e-Tracking no of the receipt using <http://www.brta.gov.bd>

Operation & Maintenance by-



## Driving License Attachment File Name : Medical Certificate

**Medical Certificate Form for BRTA Driving Licence**

Instructions:  
1. Please fill in each box with one character and leave an empty box after each word.  
2. To be filled up by a registered medical practitioner.

**Applicant Details**

1. What is the applicant's apparent age?  
2. Is there any defect of vision?  
3. If so, has it been corrected by suitable spectacles?  
4. Can the applicant's readily distinguish the pigmentary colors red and green?  
5. Does the applicant suffer from night blindness?  
6. Does the applicant suffer from a degree of deafness which would prevent his hearing the ordinary sound signals?  
7. Has the applicant any deformity or loss of members which would interfere with the efficient performance of his duties as a driver?  
8. Does he show any evidence of being addicted to the excessive use of alcohol or drugs?  
9. Is he, in your opinion, generally fit as regards (a) bodily health, and (b) eyesight?  
10. Marks of Identification

I certify that to the best of my knowledge and belief the applicant, MD. MUSFIQUR RAHMAN is the person herein above described and that the attached photograph is a reasonably correct likeness.

11. Medical Practitioner's Name  
12. Medical Practitioner's Designation  
13. Registration No.  
14. Medical Practitioner's Signature  
15. Date

DAY MONTH YEAR

PAGE 1/1

Driving License Attachment File Name : **Dope Test Report**

**Download this attachment separately**

Driving License Attachment File Name : **NID Copy**

 <div>গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার Government of the People's Republic of Bangladesh National ID Card / জাতীয় পরিচয় পত্র</div>	<div>এই জাতীয় পরিচয়পত্রটি বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। জাতীয় পরিচয়পত্রটি হারিয়ে অথবা কোনভাবে পালিয়ে গেলে নিকটস্থ পোলিস্ট্রিক্টে অবিলম্বে জানাতে হবে। ত্রিভুজ: ঢাকা, ঢাকা, ঢাকা - ১০০১, ঢাকা, ঢাকা</div>
<div><div>নাম: মোঃ মুশফিকুর রহমান Name: MD. MUSFIQUR RAHMAN পিতা: মোঃ আর আলী মাতা: মাসুমিনা বেগম Date of Birth: 10 Aug 1999 ID NO: 6905054281</div></div>	<div>রক্তের গ্রুপ / Blood Group: O+ জন্মস্থান: ময়মনসিংহ</div> <div><div>একমাত্র স্বাক্ষরিত একমাত্র স্বাক্ষর: ০৭/০৮/২০১৯</div></div> <div></div>



Driving License Attachment File Name : **Previous License Copy**



Driving License Attachment File Name : **Additional Attachments**  
**Download this attachment separately**