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.
- Please fill in each box with one character and leave an empty box after each word.
 Only use CAPITAL letters in English.

35mm X 45mm Borderless Colour Photo GLUE Affix the photo with a dab of glue in the box

	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):
G	লিঙ্গ / Gender: 7. বৈবাহিক অবস্থা / Marital Status:
Ο.	
	Male Female Unmarried Widowed/Widower Divorced
	Male Female Unmarried Widowed/Widower Divorced
8.	Male Female Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English):
 8. 9. 	Male Female Married Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English): শ্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলা): পেশা / Occupation: 10. রক্তের এ্লপ / Blood Group:
 8. 9. 	Male Female Married Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English): শ্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলা): পেশা / Occupation: য়ায়ি ঠিকানা / Permanent Address:
 8. 9. 	Male Female Married Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English): শ্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলা): পেশা / Occupation: 10. রক্তের এ্লপ / Blood Group:
 8. 9. 	Male Female Married Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English): শ্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলা): পেশা / Occupation: য়ায়ি ঠিকানা / Permanent Address:
 8. 9. 	Male Female Married Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English): খামী/ঞ্জীর নাম (বাংলা): পেশা / Occupation: খায়ী ঠিকানা / Permanent Address: House/Village/Road/Street:
 8. 9. 	Male Female Married Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English): শ্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলা): পেশা / Occupation: য়ায়ী ঠিকানা / Permanent Address: House/Village/Road/Street: বাড়ি/গ্রাম/রাস্ত্রা (বাংলা): ইউনিয়ন / Union:
8. 9.	Male Female Married Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English): শ্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলা): পেশা / Occupation: হায়ী ঠিকানা / Permanent Address: House/Village/Road/Street: বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা):
 8. 9. 	Male Female Married Unmarried Widowed/Widower Divorced Spouse Name (English): শ্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলা): পেশা / Occupation: য়ায়ী ঠিকানা / Permanent Address: House/Village/Road/Street: বাড়ি/গ্রাম/রাস্ত্রা (বাংলা): ইউনিয়ন / Union:

12.	বৰ্তমান 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:
	যোগাযোগ / Contact Details: ফোন (বাসা) / Phone Number (Res.): ফোন (মোবাইল) / Phone Number (Cell):
	ে । । । । । । । । । । । । । । । । । । ।
	Email:
16.	জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগ / Emergency Contact Person's Details: নাম / Name:
	সম্পর্ক / Relationship: ফোন/ Contact No.:
	ैर-प्रवेश / Email:
	For Foreigners Only (Items 17-19)
17	Foreign Driving Licence No.:
17.	
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
	BRTA Office Code: 21. Bank Transaction Number:
	Most Recent DL / Learner Licence Number (Not applicable for learner application): লাইসেঙ্গের 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) Change of Address
	a) শিক্ষানবীশ / b) ড্রাইভিং লাইসেঙ্গ ইস্যু / a) Learner Licence / b) DL Issue
	Instructor's Licence Number (Not Required for Motorcycle): 27. লাইসেন্সের ধরন / Type of Licence:
	পেশাদার / Professional:
	Three Wheeler Light Vehicle Medium Vehicle Heavy Vehicle
	Other, specify:
	অপেশাদার / Non-professional:
	Motorcycle Light Vehicle
	Other, specify:
	* দয়া করে মেডিকেল সার্টিফিকেট ও অন্যান্য ডকুমেণ্ট 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
20	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 শ্রেনী / Existing Vehicle Class:
	Three Wheeler Light Vehicle Medium Vehicle Heavy Vehicle Motorcycle
	Other, specify:
31.	মোটরযানের শ্রেনী সংযোজন / Additional Vehicle Class:
	Three Wheeler Light Vehicle Medium Vehicle Heavy Vehicle Motorcycle
	Other, specify: • দয়া করে পরীক্ষার ফলাফলের কপি ও বর্তমান লাইসেল সংযোজন করুন / Please attach a copy of test result and existing driving licence
	f) মোটর্যানের শ্রেনী পরিবর্তন (পরের পৃষ্ঠায় দুষ্ট্ব্য) / Change of Vehicle Class (Continued on the next page)
32.	া) নোটর্যানের প্রেনা পার্বতন (পরের প্রার প্রত্য) / Change of Venicle Class (Continued on the next page) মোট্র্যানের পুরাতন শ্রেনী / Old Vehicle Class:
	Three Wheeler Light Vehicle Medium Vehicle Heavy Vehicle Motorcycle
	Other, specify:

33	৪. মোটরযানের নতুন শ্রেনী / New Vehicle Class:
	Three Wheeler Light Vehicle Medium Vehicle Heavy Vehicle Motorcycle
	Other, specify:
	* দয়া করে পরীক্ষার ফলাফলের কপি ও বর্তমান লাইসেঙ্গ 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	5. 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 লাইসেল সংযোজন করুন / Please attach a copy of test result / existing driving licence
	h) পি.এস.ভি / PSV
	* দয়া করে লাইসেল, 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	6. New Address:
	House/Village/Road:
	বাড়ী/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা):
	বাড়া/বাজা (বাংলা): ইউনিয়ন / Union:
	উপজিলা/শহর / Upazilla/Town:
37	'. DCTB Pass Date (If Applicable): 38. DCTB Serial No.: 39. RTC Approval Date (If Applicable):
0.	
4٢	DAY MONTH YEAR DAY MONTH YEAR DAY MONTH YEAR
	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.
41	আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য। কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দন্ডনীয় হব। . তারিখ / Date: 42. আবেদনকারীর স্বাক্ষর / Applicant's Signature:
	T2. Mark Training Art My Applicant a digital are.
	DAY MONTH YEAR
	For Official Use Only
	Movement Register Scroll Number:
	REF No.: REF Date:
	NET NO
	Decline Assistant Verification Materials Institute Insti
	Dealing Assistant Verified by Motor Vehicle Inspector Approved by Licencing Authority (LA)

ফরম 'এ'

[ধারা ৭(২) দেখুন]

	الا	ারা ৭(২	() (দখুন]
ক্রমিক নং			তারিখ
			এখানে সদ্য তোলা ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের ফটো লাগাইতে হবে।
	পেশাদার চালক হিসাবে মোট	রযান চা শাখ আবে	
আমি পেশ	াদার চালক হিসাবে নিম্নবর্ণিত মোটরযান চালনার লা		
	(ক) মোটর সাইকেল	(0.10.11	
	(খ) মোটর ক্যাব রিক্সা		
	(গ) হালকা মোটরযান		
	(ঘ) মধ্যমানের মোটরযান		
	(ঙ) ভারী মোটরযান		
	(চ) ট্রাক্টর		
	(ছ) নিমু বর্ণিত বিশেষ ধরণের মোটরযান (বর্ণনা	সংযুক্ত)	
	(যাহা প্র	যোজ্য ন	য় কাটিয়া দিন)
		শাখ	t- ২
প্রার্থীকে ফে	৷ সমস্ত তথ্যাদি সরবরাহ করিতে হইবে করিতে হইবে	₹ %-	
١ \$	পুরো নাম এবং পিতা বা স্বামীর নাম	0	
	(বিবাহিতাদের জন্য)		
২ ।	স্থায়ী ঠিকানা	8	
૭ ।	অস্থায়ী ঠিকানা	8	
8	জন্ম তারিখ (সমর্থনে প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)	0	
¢ 1	জাতীয়তা (সমর্থনে প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)	8	
৬।	প্রার্থীর পূর্ববর্তী লাইসেন্সের বিবরণ (যদি থাকে)	8	
۹ ۱	লাইসেন্সে উলেখিত দন্ডাজ্ঞাসমূহের (যদি থাকে) বিবরণ ও তারিখ	0	
b 1	আপনাকে কি ড্রাইভিং লাইসেন্সের জন্য অযোগ্য ঘোষনা করা হইয়াছেন? যদি তাই হয় তবে কি কারণে এবং কোন কর্তৃপক্ষ ?	8	
> 0	আপনি কি ইতিপূর্বে আবেদন পত্রে উলেখিত মোটরযান চালনার দক্ষতা ও যোগ্যতা পরীক্ষায় অবতীর্ণ হইয়াছিলেন? যদি তাই হয় তবে পরীক্ষার তারিখ, ফলাফল এবং পরীক্ষা কর্তৃপক্ষের নাম উলেখ করুন।	0	
33 I	যে পোষ্ট অফিসের মাধ্যমে লাইসেন্স সংগ্রহ	8	

করিতে আগ্রহী উহার নাম।

শাখা-৩

শারীরিক সক্ষমতার ঘোষণা এবং গাড়ী চালনা নিয়ন্ত্রন ও ট্রাফিক সংকেতের জ্ঞান

	প্রতে	্যক প্রশ্নের বিপরীতে আবেদনকারীকে 'হ্যা' অথবা	না সূচ	চক উত্তর দিতে হইবে ঃ	
	(ক)	আপনি কি মৃগী রোগ অথবা হঠাৎ কোন শারীরিক অক্ষমতা, মাথা ঘোরা অথবা মূর্ছা যাওয়া রোগে ভূগছেন ?	0		
	(খ)	ভাল দিবালোকে আপনি কি ২৫ গজ দূরের মোটরযানের সাধারণ রেজিষ্ট্রেশন চিহ্নগুলো পড়তে পারেণ? আপনি কি চশমা পরিধান করেন? যদি করে থাকেন শক্তি কত?	0		
	(গ)	আপনি আপনার কোন হাত অথবা পা হারিয়েছেন অথবা হাত ও পায়ের বিচরণ ও নিয়ন্ত্রনের অসুবিধায় ভূগছেন অথবা হাত ও পায়ে কোন পেশীগত অসুবিধায় ভূগছেন ?	0		
	(ঘ)	আপনি কি তাৎক্ষনিক সংকেত বিভাষন রং লাল, সবুজ, ইত্যাদির স্বাতন্ত্র বুঝতে পারেন?	8		
	(8)	আপনি কি রাতকানা রোগে ভূগছেন	8		
	(চ)	আপনার কোন কিছু শুনতে অসুবিধা হয় কি?	8		
	(ছ)	আপনি কি এমন কোন রোগ বা অক্ষমতায় ভূগছেন যা আপনার মোটরযান চালনায় জন- গনের বিপদের কারণ হইতে পারে? যদি থাকে	8		
		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 ১ ধারার বিধানগুলি সম্বন্ধে আপনি কি অবগত?	°8		
	(ঝ)	আপনি ১৯৮৩ সালের মোটরযান অধ্যাদেশের নবম তফসীলে উলিখিত ট্রাফিক সংকেত সমূহের অর্থ বুঝেন কি?	0		
	আহি	ম আমার সব্বোর্চ জ্ঞান ও বিশ্বাসের সহিত ঘোষণ	া করি	তছি যে ২য় ও ৩য় শাখায় প্রদত্ত বিবরণ সম্পূণ	সিত্য।
নোট ঃ	(٢)	একজন আবেদনকারী যিনি ঘোষণায় (খ), (ঘ) দিবেন তিনিই শুধু নিদ্দিষ্ট শ্রেণী বা শ্রেণীসমূহের			
	(২)	প্রত্যেক শ্রেণীর গাড়ীর জন্য পরীক্ষার ফি পৃথক	পৃথকভ	গবে দিতে হইবে।	
	(৩)	কোন আবেদনকারী পরীক্ষার জন্য বিবেচিত হই জন্য যথাযথ শিক্ষানবীশ লাইসেন্স অথবা গাড়ী			হুৰ্ত পৰ্যন্ত তিন মাসের
	(8)	বাংলাদেশী আবেদনকারীগণ স্ব স্ব পৌরসভা অথ প্রতিষ্ঠানের কাছ থেকে জন্ম তারিখ ও জাতীয়তা মন্ত্রণালয় থেকে সংগ্রহ করিবেন।			
তারিখ	•••••			ष	মাবেদনকারী দম্ভখত অথবা টিপসহি

পুলিশের তদন্ত রিপোর্ট

(নির্ধারিত স্থানে পূরণ করিতে হইবে)

	তারিখ	8
	নাম	8
ক্রমিক নং	পদবী	8
অফিস সীল	ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা	8
	ঈুলিশ ষ্টেশন	8
		8
	6 5(11	•
গাড়ী	া চালনার দক্ষতা পরী য	ণর সনদপ্র
		পূত্ৰ/কন্যা/স্ত্ৰী
	বাসস্থান	
১৯৮৩ সালের অধ্যাদেশের ৩য় তফশীলে বর্ণিত পরীক্ষ	ণর কৃতকার্য /অ কৃতকার্য	হ ই য়াছেন ।
পরীক্ষা (১)	তারিখে	অনুষ্ঠিত হইয়াছিল।
(1) যে গাড়ীতে পরীক্ষা নেওয়া হইয়াছে তাহার বিত্ত অফিস সীল ঃ	ষ্টারিত বিবরণ এখানে লি	পিবদ্ধ করুন ঃ মোটরযান পরিদর্শকের স্বাক্ষর
		নাম ঃ
তারিখ ঃ	এলা	কা ঃ
আবেদনকারীর বিকল্প দস্তখত অথবা টিপসই		
	রসিদ	
ক্রমিক নং ঃ		তারিখ ঃ
		বাসস্থান
এর নিকট হইতে মোটরযান চালনা লাইসেন্সের আবেদ	নপত্রের সাথে ফি বাবদ	জমা দেওয়া টাকার
·		
·		
দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম ঃ		
দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম ঃ (ক) জন্ম তারিখের সত্যতার প্রমাণপত্র		
দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম ঃ ক্) জন্ম তারিখের সত্যতার প্রমাণপত্র খে) জাতীয়তা সত্যতার প্রমাণপত্র		
দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম ঃ (ক) জন্ম তারিখের সত্যতার প্রমাণপত্র (খ) জাতীয়তা সত্যতার প্রমাণপত্র (গ) ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের ফটো	বদ	
দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম ঃ ক্ জন্ম তারিখের সত্যতার প্রমাণপত্র খ) জাতীয়তা সত্যতার প্রমাণপত্র গ্) ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের ফটো ঘ) গ ফরমে উলেখিত ডাক্তারী পরীক্ষার ফ	বদ	
(খ) জাতীয়তা সত্যতার প্রমাণপত্র (গ) ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের ফটো (ঘ) গ ফরমে উলেখিত ডাক্তারী পরীক্ষার স (ঙ) অন্যান্য দলিলাদি।	বদ	টাকার রসিদ/ষ্ট্যাম্পে নিম্মলিখিত
দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম ঃ ক্ জন্ম তারিখের সত্যতার প্রমাণপত্র খে) জাতীয়তা সত্যতার প্রমাণপত্র গে) ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের ফটো ঘ) গ ফরমে উলেখিত ডাক্তারী পরীক্ষার ম (ঙ) অন্যান্য দলিলাদি ।	বদ	টাকার রসিদ/ষ্ট্যাম্পে নিম্মলিখিত
দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম ঃ ক্ জন্ম তারিখের সত্যতার প্রমাণপত্র খে) জাতীয়তা সত্যতার প্রমাণপত্র গে) ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের ফটো ঘ) গ ফরমে উলেখিত ডাক্তারী পরীক্ষার ম (ঙ) অন্যান্য দলিলাদি ।	বদ	টাকার রসিদ/ষ্ট্যাম্পে নিম্মলিখিত
দলিলাদি বুঝিয়া পাইয়া রসিদ প্রদান করিলাম ঃ ক্ জন্ম তারিখের সত্যতার প্রমাণপত্র খ) জাতীয়তা সত্যতার প্রমাণপত্র গ) ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের ফটো ঘ) গ ফরমে উলেখিত ডাক্তারী পরীক্ষার স্ ঙ) অন্যান্য দলিলাদি ।	বদ	্রা দিন)