



বাংলাদেশ রোড ট্রান্সপোর্ট অথরিটি (বিআরটিএ)

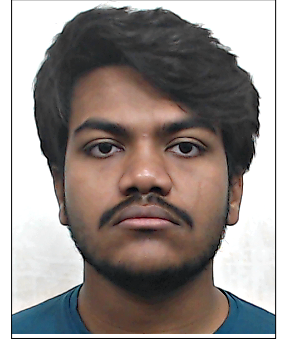
Bangladesh Road Transport Authority (BRTA)

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 :

8264221360

2. জন্ম তারিখ / Date of Birth :

25/03/2003

3. Name (English):

S.M ABRAR ZAWAD YOBORAJ

নাম (বাংলা) : এস, এম আবরার জাওয়াদ যুবরাজ

4. Father's Name (English):

MD. HABIBUR RAHMAN SIKDER

পিতার নাম (বাংলা) : মোঃ হাবিবুর রহমান শিকদার

5. Mother's Name (English):

ASMA BEGUM

মাতার নাম (বাংলা) : আসমা 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 :

UNEMPLOYED

10. রক্তের গ্রুপ / Blood Group:

B(+)VE

11. স্থায়ী ঠিকানা / Permanent Address:

House / Village / Road / Street

43/A, 3RD COLONY, LALKUTHI

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা) :

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর/ Upazilla/Town:

Darus-Salam

জেলা / District/State:

DHAKA

পোস্টকোড / Postcode/Zip :

1216

12. বর্তমান ঠিকানা / Present Address :

House / Village / Road / Street :

-, **BANK TOWN**

বাড়ি/গ্রাম/রাস্তা (বাংলা) :

ইউনিয়ন / Union:

উপজিলা/শহর/ Upazilla/Town:

**Savar**

জেলা / District/State:

**DHAKA**

পোস্টকোড / Postcode/Zip :

**1216**

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) :

**01301690420**

ফোন (অফিস) / Phone Number (Office) :

Email :

**abrarjawadalap@gmail.com**

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

নাম /Name

**ASMA BEGUM**

সম্পর্ক / Relationship :

ফোন / Contact No. :

**MOTHER**

**01769338393**

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:

**DHAKA DISTRICT**

21. Bank eTracking Number:

**2501301915553, 2501301915554, 2501301915555**

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

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):      38. DCTB Roll No.:      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:

16/11/2024

42. আবেদনকারীর স্বাক্ষর / Applicant's Signature:

S.M ABRAR ZAWAD YOBORAJ

**For Official Use Only**

Movement Register Scroll Number:

REF No.:

REF Date:

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: ISSUE OF PLASTIC CARD DRIVING LICENSE (Prof)

Transaction No. 2501301970122  
eTracking No. 2501301915553  
Transaction Date 30/01/2025 07:14 PM

Receiving Bank Name BKASH  
Receiving Branch/Booth BKASH PAYMENT GATEWAY / DHAKA  
Branch/Booth Code 400101  
Receiving Teller (ID-400160718526)  
Owner Name S.M ABRAR ZAWAD YOBORAJ  
Father/Spouse Name MD. HABIBUR RAHMAN SIKDER

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

Description of Receipt	>Amount (Taka)
Main Fee	1,500.00
Extra Charge	0.00
Inspection Fee	0.00
Label Fee	0.00
Application Fee	300.00
Late Fee	0.00
Other Fee (Misc.)	0.00
VAT	270.00
Total Fees (Taka)	2,070.00

Amount in Words (Taka) (TWO THOUSAND SEVENTY )

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-



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ রোড ট্রান্সপোর্ট অথরিটি  
E-MONEY RECEIPT

বিআরটিএ কপি

Payment Against: DRIVING LICENSE DELIVERY FEES

Transaction No. 2501301970122  
eTracking No. 2501301915554  
Transaction Date 30/01/2025 07:14 PM

Receiving Bank Name BKASH  
Receiving Branch/Booth BKASH PAYMENT GATEWAY / DHAKA  
Branch/Booth Code 400101  
Receiving Teller (ID-400160718526)  
Owner Name S.M ABRAR ZAWAD YOBORAJ  
Father/Spouse Name MD. HABIBUR RAHMAN SIKDER

\*\*\*\*\* 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-



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ রোড ট্রান্সপোর্ট অথরিটি  
E-MONEY RECEIPT

বিআরটিএ কপি

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 S.M ABRAR ZAWAD YOBORAJ  
Father/Spouse Name MD. HABIBUR RAHMAN SIKDER

Transaction No. 2501301970122  
eTracking No. 2501301915555  
Transaction Date 30/01/2025 07:14 PM

\*\*\*\*\* 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

ফরম-২  
ট্রাইভিং লাইসেন্সের জন্য মেডিকেল সার্টিফিকেট  
[বিধি ৬(২)(খ) ও ৭(খ) ইইবি]  
(রেজিস্টার্ড ডাক্তার কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

১। নাম: শ্রী ম. আব্রার জাওয়াদ যুবরাজ  
২। প্রার্থীর বয়স: ২২  
৩। (ক) দৃষ্টিশক্তির কোনো ত্রুটি আছে কি? হ্যাঁ/না, প্রয়োজনীয় চশমা দ্বারা সঠিক করা হইয়াছে কিনা: না  
(খ) প্রার্থী সহজে সবুজ ও লাল রং চিহ্নিত করিতে পারেন কিনা: হ্যাঁ  
(গ) প্রার্থী রাস্তাকানা রোগে ভুগিতেছেন কিনা: না  
(ঘ) প্রার্থী বখিরকা রোগে ভুগিতেছেন কিনা: না  
৪। মোটরযান চালনায় অক্ষম এইরূপ অশ্বহানি প্রার্থীর রহিয়াছে কিনা: না  
৫। মন বা ভ্রাম্য অসক্তির কোনো লক্ষণ প্রার্থীর রহিয়াছে কিনা: না  
৬। প্রার্থীর (ক) শারীরিক স্বাস্থ্য এবং (খ) দৃষ্টিশক্তির স্বাভাবিক কিনা: হ্যাঁ  
৭। প্রার্থীর সনাক্তকরণ চিহ্ন (যদি থাকে): না

আমি একমুখ্য প্রত্যয়ন করিতেছি যে, নিম্নে সংযুক্ত ছবি উপরে বর্ণিত প্রার্থী।

  
স্বাক্ষর: ডাঃ মোঃ আব্দুল হক  
নামের সিল: ডাঃ মোঃ আব্দুল হক  
ডাক্তারের রেজিস্ট্রেশন নং: ৭৫৬৫৬

স বাকিতে হইবে

Driving License Attachment File Name : **Utility Bill**

Driving License Attachment File Name : **Utility Bill**

Driving License Attachment File Name : **Educational Certificate**

Driving License Attachment File Name : **Educational Certificate**



HN: H12411545827

Report Status : Finalized 429

সত্যায়িত  
১৯৮৩/১৬  
বিদায় উপহার  
উপ পরিচালক  
দুর্গা উদ্যান, কলকাতা