

ফরম-৪ (খ)

মোটর ড্রাইভিং লাইসেন্স নবায়ন/প্রতিলিপি /
শ্রেণি পরিবর্তন বা সংযোজন/ধরন পরিবর্তন/
ঠিকানা পরিবর্তন/তথ্য সংশোধনের আবেদন
[বিধি ১১(১), ১৫(১) ও ১৬(১) দ্রষ্টব্য]

স্ট্যাম্প সাইজ ছবি আঠা
দিয়া লাগাইতে হইবে/
Stamp size photo
to be attached by
glue

ড্রাইভিং লাইসেন্স প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ (Driving Licensing Authority)
বিআরটিএ (BRTA),সার্কেল (Circle),.....

বিষয় (Subject): মোটর ড্রাইভিং লাইসেন্স নবায়ন/প্রতিলিপি/শ্রেণি পরিবর্তন বা সংযোজন/ধরন পরিবর্তন/ঠিকানা
পরিবর্তন/ তথ্য সংশোধন এর আবেদন (Application for Renewal/Duplicate/Change or
addition of vehicle class/Type change/Change of address/Correction of
information)।

প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (✓) দিন (Tick where applicable)
(Write in capital letters in case of English)

১। নাম (ইংরেজিতে)/ Name (English): -----

২। মোবাইল নম্বর (Mobile number): -----

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (NID No): -----

৪। (ক) ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (License No) : -----

(খ) ইস্যু বা সর্বশেষ নবায়নের তারিখ (Latest date of issue or renewal): -----/-----/---20---

(গ) বিদ্যমান রেফারেন্স নম্বর (Existing Reference No): -----

(ঘ) মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ (Expiry): -----/-----/20---

৫। (ক) ফি জমার পরিমাণ টাকায় (Amount of fee paid in taka):-----

(খ) ট্রানজেকশন নম্বর (Transaction Number): -----

৬। পেশাদার ড্রাইভিং লাইসেন্স নবায়নের ক্ষেত্রে দক্ষতা যাচাই পরীক্ষায় উত্তীর্ণের তারিখ:----- রোল নম্বর: -----

(In case of professional driving license, Date of passing of competency test: -----, Roll
No:-----)

৭। (ক) হারিয়ে যাওয়ার কারণে প্রতিলিপি গ্রহণের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট থানার নাম:-----, জিডি নম্বর: -----, তারিখ:-----

(Duplicate in case of lost, name of PS: -----,
GD No.-----, Date: -----)

(খ) নষ্ট হওয়ার কারণে প্রতিলিপি গ্রহণের ক্ষেত্রে ড্রাইভিং লাইসেন্সের সংশ্লিষ্ট অংশ দাখিল করিতে হইবে (Duplicate
in case of damage, relevant part to be submitted)

৮। মোটরযানের শ্রেণি পরিবর্তন অথবা সংযোজন (Change or Addition of Vehicle Class)

- (ক) বিদ্যমান মোটরযানের শ্রেণি (Existing Vehicle Class): মোটরসাইকেল/হালকা/মধ্যম/ভারী/বিশেষ ধরনের মোটরযান /
অন্যান্য ----- (Motorcycle/Light/Medium/Heavy/Special purpose vehicle/Others -----)
- (খ) নতুন মোটরযানের শ্রেণি (New Vehicle Class): মোটরসাইকেল/হালকা/মধ্যম/ভারী/বিশেষ ধরনের মোটরযান /
অন্যান্য ----- (Motorcycle/Light/Medium/Heavy/Special purpose vehicle/Others-----)
- (গ) দক্ষতা যাচাই পরীক্ষায় উত্তীর্ণের তথ্য: তারিখ: -----, রোল নং:----- (Information of passing driving skill test: Date:-----, Roll no:-----)

৯। লাইসেন্সের ধরন পরিবর্তন (Change of License Type):

- (ক) অপেশাদার থেকে পেশাদার (Non Professional to Professional):-----
- (খ) পেশাদার হইতে অপেশাদার (Professional to Non-Professional):-----
[অপেশাদার হইতে পেশাদার এর ক্ষেত্রে (Applicable for Non-Professional to Professional)]
- (গ) ডিসিটিবি এর পরীক্ষায় উত্তীর্ণের তথ্য: তারিখ:-----, রোল নং:-----
(Information of passing in DCTB: Date: -----, Roll No: -----)

১০। ড্রাইভিং লাইসেন্স অন্তর্ভুক্তি (Driving license Endorsement):

- (ক) বিদ্যমান ইস্যুকারী লাইসেন্স কর্তৃপক্ষ (Current Issuing Authority):-----
- (খ) অন্তর্ভুক্তির উদ্দেশ্য (Endorsement For):-----
- (গ) বর্তমান ঠিকানা (Current Address):-----
- (ঘ) নতুন রেফারেন্স নম্বর (New Reference Number):----- [অফিস কর্তৃক পূরণীয়] (To be filled by office)]

১১। তথ্য সংশোধন (Information Correction):

ক্রমিক নম্বর	বিষয় (Subject)	বিদ্যমান তথ্য (Current Information)	প্রস্তাবিত সংশোধন (Proposed Correction)
(১)	(২)	(৩)	(৪)
১।	নাম (Name)		
২।	পিতার নাম (Father's Name)		
৩।	মাতার নাম (Mother's Name)		
৪।	স্বামীর/স্ত্রীর নাম (Spouse Name)		
৫।	জন্ম তারিখ (Date of Birth)		
৬।	রক্তের গুপ্তি (Blood Group)		
৭।	ঠিকানা (Address)		

তারিখ (Date):

আবেদনকারীর স্বাক্ষর (Applicant's signature):

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

(To be filled up by office)

আবেদনের ক্রমিক নং (SI No of Application):-----; তারিখ (Date):_____/_____/২০____

ভলিয়ম নং (Vol No): _____ পৃষ্ঠা নং (Page No): _____

আবেদন গ্রহণকারী (Dealing Assistant)	মোটরযান পরিদর্শক (Motor Vehicle Inspector)	লাইসেন্সিং কর্তৃপক্ষ (Licensing Authority)

সংযুক্তি (Attachments):

- ১। ফি জমার রসিদের বিআরটি এর কপি (BRTA copy of Payment Slip)।
- ২। পেশাদার লাইসেন্স নবায়নের ক্ষেত্রে নিবন্ধিত ডাক্তার কর্তৃক প্রদত্ত মেডিকেল সার্টিফিকেট (Medical certificate issued by a registered doctor in case of renewal of professional license)।
- ৩। হারানো সংক্রান্ত প্রতিলিপির ক্ষেত্রে ট্রাফিক প্রত্যয়নসহ (ট্রাফিক ক্লিয়ারেন্স) জিডি (GD with Traffic clearance for Lost case for Duplicate issue)।
- ৪। মূল ড্রাইভিং লাইসেন্স [হারানো সংক্রান্ত প্রতিলিপি ব্যতীত (Main Driving License except Duplicate lost case)]।
- ৫। অন্তর্ভুক্তি বা ঠিকানা সংশোধনের ক্ষেত্রে ঠিকানার প্রমাণক [বিদ্যুত বিল/গ্যাস বিল/ টেলিফোন বিল/ পানির বিল/ নাগরিকত্ব সনদ এর সত্যায়িত ফটোকপি] (Proof of Address in Case of Endorsement or Correction of Address [Attested Photocopy of Utility Bill/Citizenship Certificate])।
- ৬। তথ্য সংশোধনীর ক্ষেত্রে প্রমাণক [জাতীয় পরিচয় পত্র/ রক্তের গুপ্তের রিপোর্ট এর সত্যায়িত কপি] (Necessary proof for information Correction [NID/Attested copy of report for blood group correction])।