

বরাবর

সহকারী পরিচালক(ইঞ্জিনিয়ারিং) ও লাইসেন্সিং কর্তৃপক্ষ
বিআরটিএ..... সার্কেল
.....।

স্ট্যাম্প সাইজ
ছবি আঠা দিয়ে
লাগাতে হবে।

বিষয়: চিপযুক্ত স্মার্ট কার্ড ড্রাইভিং লাইসেন্স-এর নবায়ন/ প্রতিলিপি/ মোটরযানের শ্রেণী পরিবর্তন
বা সংযোজন/ ধরণ পরিবর্তন / অন্তর্ভুক্তি / পিএসডি / তথ্য সংশোধন -এর আবেদন।

[**শুধুমাত্র উপযুক্ত বক্স (□)-এ টিক (✓) দিয়ে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি স্পষ্টভাবে লিখতে হবে।**]

১। নাম (ইংরেজী ব্লক লেটারে) : _____

২। মোবাইল নাম্বার : _____

৩। ক) ড্রাইভিং লাইসেন্স নাম্বার: _____ গ) ইস্যু বা সর্বশেষ নবায়নের তারিখ : ____/____/২০____

খ) বিদ্যমান রেফারেন্স নাম্বার: _____ ঘ) মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ : ____/____/২০____

৪। ক) ফি জমার পরিমাণ : _____ টাকা খ) ট্রানজেকশন নাম্বার: _____

নবায়ন

পেশাদার ড্রাইভিং লাইসেন্স নবায়ন অপেশাদার ড্রাইভিং লাইসেন্স নবায়ন
➤ ডিসিটিবি'র পরীক্ষায় উত্তীর্ণের তারিখ: ____/____/২০____ রোল নং: _____

প্রতিলিপি:

কারণ : হারিয়ে যাওয়ার ক্ষেত্রে নষ্ট হওয়া / পুড়ে যাওয়ার ক্ষেত্রে
➤ জিডি নং _____ তারিখ: ____/____/২০____ থানা _____ [নষ্ট হওয়া / পুড়ে যাওয়া অংশ সরবরাহ করতে হবে।]

মোটরযানের শ্রেণী পরিবর্তন / সংযোজন

- বিদ্যমান মোটরযানের শ্রেণী : মোটরসাইকেল, হালকা, মধ্যম, ভারী, অন্যান্য.....
- নতুন মোটরযানের শ্রেণী : মোটরসাইকেল, হালকা, মধ্যম, ভারী, অন্যান্য.....
- ডিসিটিবি'র পরীক্ষায় উত্তীর্ণের তারিখ: ____/____/২০____ রোল নং: _____

ড্রাইভিং লাইসেন্স-এর ধরণ পরিবর্তন

বিদ্যমান লাইসেন্সের ধরণ	আবেদিত নতুন লাইসেন্সের ধরণ
<input type="checkbox"/> অপেশাদার ড্রাইভিং লাইসেন্স	<input type="checkbox"/> অপেশাদার ড্রাইভিং লাইসেন্স
<input type="checkbox"/> পেশাদার ড্রাইভিং লাইসেন্স	<input type="checkbox"/> পেশাদার ড্রাইভিং লাইসেন্স

■ ডিসিটিবি'র পরীক্ষায় উত্তীর্ণের তারিখ: ____/____/২০____ রোল নং: _____ (পেশাদার ড্রাইভিং লাইসেন্স-এর ক্ষেত্রে)

ড্রাইভিং লাইসেন্স অন্তর্ভুক্তি:

- ইতিপূর্বে ইস্যুকারী লাইসেন্সিং কর্তৃপক্ষ : _____
- অন্তর্ভুক্তির কারণ: _____
- বর্তমান ঠিকানা: _____
- নতুন রেফারেন্স নাম্বার: _____ (বিআরটিএ অফিস কর্তৃক পূরণীয়)।

চলমান পাতা ০২

✂

-: সাধারণ নির্দেশাবলী :-

- ১। মোটরযান চালনার সময় এই অস্থায়ী গাড়ির চালানোর 'অস্থায়ী অনুমতিপত্র' সাথে রাখুন এবং নির্ধারিত তারিখের মধ্যে আপনার ড্রাইভিং লাইসেন্স সংগ্রহ করুন। নির্ধারিত তারিখের মধ্যে মোবাইল মেসেজ না পেলে বা স্মার্ট কার্ড না পেলে বিআরটিএ অফিস থেকে লাইসেন্স বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ বৃদ্ধি করা যাবে।
 - ৩। মোটরযান চালনার সময় ড্রাইভিং লাইসেন্স, রেজিস্ট্রেশন সার্টিফিকেট, ট্যাক্স-টোকেন সার্টিফিকেট, ফিটনেস সার্টিফিকেট (মোটরসাইকেল ব্যতিত অন্য সকল ক্ষেত্রে), রুট-পারমিট (ভাড়ার বিনিময়ে যাত্রী বা মালামাল বহনকারী মোটরযানের ক্ষেত্রে) ও ইনসুরেন্স সার্টিফিকেট সাথে রাখুন। পুলিশ অফিসার, মোটরযান পরিদর্শক অথবা অন্য কোন অথরাইজড কর্মকর্তা কর্তৃক চাহিবামাত্র তা প্রদর্শন করুন। অন্যথায় আইন অনুযায়ী আপনি অভিযুক্ত হবেন।
 - ৪। মোটরযান চালনার পূর্বে মোটরযানের যান্ত্রিক ত্রুটি আছে কি-না তা ভালভাবে পরীক্ষা করুন।
 - ৫। মাত্রাতিরিক্ত গতিতে গাড়ি চালাবেন না এবং ঝুঁকিপূর্ণ ও ভারটেক করবেন না।
 - ৬। রাস্তায় প্রতಿಯোগিতামূলক গাড়ি চালানো শাস্তিযোগ্য অপরাধ।
- নির্ধারিত গতিতে গাড়ি চালান, নিজে নিরাপদ থাকুন এবং পথচারী ও যাত্রীদের নিরাপত্তা নিশ্চিত করুন।

পাতা - ০২

<input type="checkbox"/> পিএসডি	<input type="checkbox"/> হালকা <input type="checkbox"/> মধ্যম <input type="checkbox"/> ভারী	<input checked="" type="checkbox"/> ডিসিটিবি'র পরীক্ষায় উত্তীর্ণের তারিখ: ____/____/২০____	রোল নং: _____
---------------------------------	---	---	---------------

ডাইভিং লাইসেন্স-এর তথ্য সংশোধন:

[নিম্নোক্ত ১-৫ নং ক্রমিকের যেটি সংশোধন প্রয়োজন শুধুমাত্র সেটির বাম পাশে টিক দিন এবং ইংরেজী ব্লক লেটারে স্পষ্টভাবে লিখতে হবে।]

ক্রম	বিষয়	বিদ্যমান ডাইভিং লাইসেন্স-এ যেভাবে আছে	সংশোধনীর প্রস্তাব
(১)	(২)	(৩)	(৪)
১	নাম		
২	পিতা নাম		
৩	মাতার নাম		
৪	স্বামী / স্ত্রীর নাম		
৫	জন্ম তারিখ		
৬	রক্তের গ্রুপ		
৭	ঠিকানা		

তারিখ:

সংযুক্তি:

- ফি জমার রশিদের বিআরটিএ'র কপি;
- পেশাদার ডাইভিং লাইসেন্স নবায়নের ক্ষেত্রে নিবন্ধিত ডাক্তার কর্তৃক প্রদত্ত মেডিকেল সার্টিফিকেট;
- হারানো সংক্রান্ত প্রতিলিপির ক্ষেত্রে ট্রাফিক প্রত্যয়ন(ট্রাফিক ক্লিয়ারেন্স)-সহ জিডি;
- মূল ডাইভিং লাইসেন্স [হারানো সংক্রান্ত প্রতিলিপি ব্যতিত];
- অন্তর্ভুক্তি বা ঠিকানা সংশোধনের ক্ষেত্রে ঠিকানার প্রমাণক [বিদ্যুত বিল/গ্যাস বিল/টেলিফোন বিল/ পানির বিল/ নাগরিকত্ব সনদ-এর সত্যায়িত ফটোকপি];
- ডাইভিং লাইসেন্সের তথ্য সংশোধনীর ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট প্রমাণক [জাতীয় পরিচয় পত্র / জন্মনিবন্ধন সনদ / পাসপোর্ট / শিক্ষাবোর্ড হতে প্রাপ্তসনদপত্র / নিকাহনামা / রক্তের গ্রুপের রিপোর্ট -এর সত্যায়িত কপি];

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

[ডাইভিং লাইসেন্স-এর অনুরূপ]

বিআরটিএ কর্তৃক পূরণীয়

- আবেদনের ক্রমিক নং : _____ তারিখ: ____/____/২০____
- ভলিয়াম নং : _____ পৃষ্ঠা নং _____

আবেদন গ্রহণকারী	মোটরযান পরিদর্শক	লাইসেন্সিং কর্তৃপক্ষ
-----------------	------------------	----------------------

✂

স্ট্যাম্প সাইজ ছবি আঠা দিয়ে লাগাতে হবে।
--

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাংলাদেশ রোড ট্রান্সপোর্ট অথরিটি
সার্কেল, _____।

অস্থায়ী অনুমতিপত্র

(মোটর ভেহিক্যাল রুলস ১৯৮৪ এর ১৭(১) বিধি অনুযায়ী গাড়ী চালনার অস্থায়ী অনুমতি পত্র)

[বিআরটিএ অফিস কর্তৃক পূরণীয়]

চিপযুক্ত স্মার্ট কার্ড ডাইভিং লাইসেন্স-এর নবায়ন/ প্রতিলিপি/ মোটরযানের শ্রেণী পরিবর্তন বা সংযোজন/

ধরণ পরিবর্তন / অন্তর্ভুক্তি / পিএসডি / তথ্য সংশোধন -এর আবেদনের প্রাপ্তিস্বীকার পত্র।

- ক) আবেদনের ক্রমিক নং: _____ খ) তারিখ: ____/____/২০____ খ্রি: _____
- নাম(ইংরেজী ব্লক লেটারে): _____ ৩। পিতার নাম: _____
- ঠিকানা: _____
- ক) ডাইভিং লাইসেন্স নাম্বার: _____ খ) রেফারেন্স নাম্বার: _____
- গ) লাইসেন্সের ধরণ: পেশাদার অপেশাদার
- ঘ) মোটরযানের শ্রেণী: মোটরসাইকেল, হালকা, মধ্যম, ভারী, অন্যান্য
- ডাইভিং লাইসেন্স বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ: ____/____/২০____ খ্রি: (বিআরটিএ হতে মোবাইল মেসেজ প্রাপ্তিস্বাপেক্ষে)

ডাইভিং লাইসেন্সের জন্য আবেদনকারীর মেডিক্যাল সার্টিফিকেট ফরম
(নিবন্ধিত চিকিৎসক কর্তৃক পূরণীয়)

- ১। প্রার্থীর আনুমানিক বয়স কত ? : _____
- ২। (ক) দৃষ্টি শক্তির কোন ত্রুটি আছে কি ? : আছে নেই
- যদি থাকে, ইহা কি প্রয়োজনীয় চশমা দ্বারা : হাঁ না
সঠিক করা হইয়াছে ?
- (খ) প্রার্থী কি সহজে সবুজ ও লাল রঙ চিহ্নিত : হাঁ না
করিতে পারে ?
- (গ) প্রার্থী কি রাতকানা রোগে ভুগিতেছে ? : হাঁ না
- (ঘ) প্রার্থী কি কোন মাত্রার বধিরতা রোগে : হাঁ না
ভুগিতেছে ?
- ৩। ডাইভিং কর্তব্য সুচারুরূপে পালনে বাঁধার সৃষ্টি করিতে : আছে নেই
পারে, এমন কোন অঙ্গহানি আছে কি ?
- ৪। অতিরিক্ত মদ বা ড্রাগ আসক্তির কোন লক্ষণ প্রার্থীর : আছে নেই
আছে কি ?
- ৫। আপনার মতে, প্রার্থী (ক) শারীরিক স্বাস্থ্য (খ) দৃষ্টি : সঠিক আছে সঠিক নেই
শক্তির ক্ষেত্রে সাধারণভাবে সঠিক আছে কি?
- ৬। প্রার্থীর সনাক্তকরণ চিহ্ন : _____

আমি এতদ্বারা প্রত্যয়ন করিতেছি যে, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে জনাব/বেগম
উপরে বর্ণিত প্রার্থী এবং পার্শ্বে সন্নিবেশিত ফটোর সঙ্গে তাহার মিল আছে।

১ কপি পাসপোর্ট
সাইজ রঞ্জিন ছবি
আঠাদিয়ে লাগানোর
পর সত্যায়ন করতে
হবে।

স্বাক্ষর :

নাম :

নিবন্ধন নং:

[বি: দ্র: ছবি আঠাদিয়ে লাগানোর পর স্বাক্ষরকারী কর্তৃক ছবির উপর সত্যায়ন করতে হবে]