

**Department: Transport**

**APPLICATION FOR LEARNERS LICENSE TYPE**

(যান বাহন চলোৱা শিকোতা অনুজ্ঞা পত্ৰ বাবে আবেদন)

**(Marked Fields are mandatory)**

(\*চিহ্নযুক্ত তথ্যবোৰ বাধ্যতামূলক)

**Applicant's Details (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)**

\*Applicant's Name (আবেদনকাৰীৰ নাম) .....

\*Applicant's Gender (আবেদনকাৰীৰ লিঙ্গ) Male  Female

\*Mobile Number (আবেদনকাৰীৰ মবাইল নম্বৰ ) .....

Relationship (সম্বন্ধ) .....

Relative Name (সম্পৰ্কীয়ৰ নাম) .....

\*Date of Birth (জন্মৰ তাৰিখ) .....

Educational Qualification (শিক্ষাগত অৰ্হতা) .....

Identification Marks (চিনাক্তকৰণৰ চিহ্ন) .....

Blood Group (তেজৰ শ্ৰেণী) .....

RH Factor .....

Mail Id (ইমেইল) .....

Pan Number ( পান নম্বৰ ) .....

Aadhar card Number (আধাৰ নম্বৰ ) .....

**Address Details ( ঠিকনাৰ বিৱৰণ )**

\*State (ৰাজ্য) .....

\*District(জিলা) .....

\*Sub-Division (মহকুমা) .....

\*Circle Office(ৰাজহ চক্ৰ) .....

Permanent Address .....

Temporary Address .....

Office Address .....

Signature of the applicant

(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)

**APPLICATION FOR LEARNERS LICENSE TYPE**

(যান বাহন চলোৱা শিকোতা অনুজ্ঞাপত্ৰ বাবে আবেদন)

(Marked Fields are mandatory)

**Licence Details** (অনুজ্ঞাপত্ৰ বিৱৰণ)

\*Licence Type (অনুজ্ঞাপত্ৰ ধৰণ)

Other Type (অইন ধৰণ) .....

I hold Driving Licence to drive Motor Cycle  Light Motor Vehicle

(মোৰ অনুজ্ঞাপত্ৰ এইটো যান, বাহন চলোৱা ) Medium Passenger Motor Vehicle

Medium Goods Vehicle  Other

Holds driving licence from (চালিকাৰ অনুজ্ঞাপত্ৰ কেতিয়াৰ পৰা আছে) .....

Particulars of any Previous Driving Licence Cancelled .....

(পূৰ্বৰ বাতিল হোৱা অনুজ্ঞাপত্ৰ বিৱৰণ) .....

Particulars of any Previous Learners Licence .....

(পূৰ্বৰ মটৰ গাড়ী চলাব শিকা অনুজ্ঞাপত্ৰ বিৱৰণ) .....

Have you been disqualified for holding/Obtaining Driving licence. What reason? .....

(আপুনি কেতিয়াৰ মটৰ গাড়ী চলোৱা অনুজ্ঞাপত্ৰ পোবাত বিফল হৈছেনেকি?) .....

Enclosed Medical Fitness Certificate issued on .....

(সংলগ্ন মেডিকেল প্ৰমাণ পত্ৰ কেতিয়া প্ৰদান কৰা হৈছিলে)

Medical Certificate issued by (মেডিকেল প্ৰমাণ পত্ৰ প্ৰদান কৰিছে) .....

Enclosed Driving Certificate dates .....

(সংলগ্ন কৰা চালিকাৰ প্ৰমাণ পত্ৰ তাৰিখ)

Driving Certificate Issued by School .....

(চালিকাৰ প্ৰমাণ পত্ৰ কোন স্কুলে প্ৰদান কৰিছে)

Exempted from Medical Test rule 6 of Central MVR 1989 .....

Exempted from Preliminary Test rule ii(2) of Central MVR 1989 .....

**Supporting Documents** (সংলগ্ন নথি)

1. Age Proof (X or XII Admit Card/ Minimum VIII Pass Certificate/ Passport/ PAN Card). \*(বয়সৰ প্ৰমাণ)
2. In case residing in the same district LIC Policy/ PRC/ Passport/ Certificate from Ward member with Electricity bill of guardian/ Voter ID with Electricity bill of Guardian
3. In case residing in different district - LIC Policy/ PRC/ Passport/ Certificate from Ward member with Electricity bill of guardian/ Voter ID with Electricity bill of Guardian and additional Temporary address Electricity bill with NOC from owner
4. Passport size photograph\*
5. Medical Certificate in the format available (It needs to be submitted at the time of original document verification) \*
6. Any Other Document.( )

Signature of the applicant

(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)

.....~.....