

# “Biometric Registration Form”

[www.licence.gov.bd](http://www.licence.gov.bd)

লাইসেন্সের প্রকার	ব্যক্তিগত	লাইসেন্স প্রদানকারী জেলার নাম	
আবেদনকারীর নাম (বাংলায়)			
Applicant Name (English)			
Father			
Mother			
NID Number		Date of Birth	
E-mail (if any)		Mobile	

Permanent Address:

District:

House / Holding		Village / Road	
Union / Word		Post Office	
<input type="radio"/> Upazila <input type="radio"/> Municipality <input type="radio"/> City Corporation		Police Station	

Current Address:

District:

House / Holding		Village / Road	
Union / Word		Post Office	
<input type="radio"/> Upazila <input type="radio"/> Municipality <input type="radio"/> City Corporation		Police Station	

## ❖ Firearms Information:

Firearms Type/Name:  Pistol  Revolver  Short Gun  Rifle  Others

Firearms Number		Country of Origin		Manufacturer Company	
-----------------	--	-------------------	--	----------------------	--

Licence Number:

Last Renewal District:

1 <sup>st</sup> Issue Date		Last Renewal Date		Renewal Duration (Year)	
----------------------------	--	-------------------	--	-------------------------	--

➤ আবেদনকারীর শ্রেণিঃ  সাধারণ  বিশেষ প্রাধিকারভুক্ত  ওয়ারিশসূত্রে (বিশেষ প্রাধিকারভুক্ত হলে নীচের একটি বাছাই করুন)

- স্পীকার, ডেপুটি স্পীকার, মন্ত্রী, প্রতিমন্ত্রী, উপমন্ত্রী ও সমমর্যাদা সম্পন্ন ব্যক্তিবর্গ
- সংসদ সদস্য
- রাষ্ট্রীয় সাংবিধানিক পদে কর্মরত ব্যক্তিবর্গ
- প্রথম শ্রেণীর স্থায়ী সরকারী কর্মকর্তাগণ (চাকুরীরত ও অবসরপ্রাপ্ত)
- সামরিক বাহিনীতে কমিশন্ড প্রাপ্ত প্রথম শ্রেণীর কর্মরত / অবসরপ্রাপ্ত কর্মকর্তা
- সরকারী গেজেটে বিজ্ঞাপিত সনদ প্রাপ্ত মুক্তিযোদ্ধা
- সিটি কর্পোরেশন মেয়র / ক-শ্রেণীর পৌরসভার মেয়র
- উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও উপজেলা পরিষদের প্রশাসক
- চলমান জাতীয় দলের শূটার
- শিল্প, সাহিত্য, সংস্কৃতি, ক্রীড়া, গবেষণা ইত্যাদি ক্ষেত্রে জাতীয় পর্যায়ে অবদানের স্বীকৃতিপ্রাপ্ত বা স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদিত কোন বিশিষ্ট ব্যক্তি

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

Helpline: 01763 444222, 0177 5012358