

普通汽車駕駛執照登記書

駕照號碼 (身分證號碼)												印製號碼				駕照類別		小型	大貨	大客	聯結		
姓名									出生日期	年	月	日	性別	男	女	電話							
住址	縣市		鄉鎮區		村里		路(街)		鄰		段		巷		弄		號之		(樓)		(室)		
體格檢查	身高			公分	四肢是否健全				醫院														
	體重			公斤	活動能力				醫師														
	視力	左		右	有無惡疾				醫師執照														
	雙眼視力				聽力		左		右	檢查日期													
	辨色力				身心狀況																		
<input type="checkbox"/> 言語精神行為未發現異常 <input type="checkbox"/> 應至精神科或身心科進一步檢查，檢具醫師診斷證明																							
體能測驗	視野			夜視				測驗日期				測驗機關				發照日期				年		月	日
報考(換照)證件																							
考驗紀錄	科目	筆試		路考																			
	評分	交通規則		場考		道路駕駛考驗或特定項目																	
	簽章	主考員	監考員		考驗員		考驗員																
	考試日期																						

備註：申請人請於背面填寫體檢聲明事項並簽名。

其他記載事項：

1.

※本人聲明並切結，本人瞭解體檢資料可能涉及日後自身權益的保障，爰據實表明有無以下疾病或身體狀況，並同意體檢醫師調閱健保就醫資料、行政機關利用跨機關資料勾稽：

- ☐有癲癇 ☐有癲癇(已兩年未發作) ☐無癲癇
- ☐有 ☐無 客觀事實足以認定其身心狀況影響汽車駕駛之虞，經專科醫師診斷認定者。
- ☐有 ☐無 其他足以影響汽車駕駛之疾病。(例如：失智症)
- ☐有 ☐無 酒精、麻醉劑及興奮劑中毒。

左列經本人確認無誤並切結。

申請人：

(本人簽名)