

機車駕駛執照登記書

駕照號碼 (身分證號碼)										印製號碼				駕照類別	輕機	普通重機	大型重機				
姓名									出生日期	年	月	日	性別	男	女	電話	貼照 一寸正面半身 片處				
戶籍	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						醫師													
	視力	左	右	活動能力				醫師執照													
	雙眼視力			有無惡疾				檢查日期													
	辨色力			聽力		左	右														
身心狀況		☐ 言語精神行為未發現異常 ☐ 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				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		身障鑑定及其他紀錄															
		交通規則		場考														特定項目			
	評分																				
	簽章	考驗員	監考員		考驗員		監考員		鍵入員		審核員		經辦機關								
考試日期																					

備註：1. 普通輕機及普通重機考照免體能測驗。

2. 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)

已看過電視路考說明
並明白考試規則

考生
簽名