

機車駕駛執照登記書

中監駕

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		一寸正面半身 貼 照 片 處					
戶籍		鄉鎮區		村 里		路 (街)		段 巷 弄		號 之 (樓)(室)							
體 格 檢 查	身體	身高	四肢是否健全			醫院											
	視力	公斤	活動能力			醫師											
	雙眼視力	左右	有無惡疾			醫師執照											
	辨色力		聽力	左	右	檢查日期											
體能測驗		測驗日期		測驗機關		發照日期		年 月 日		殘障鑑定及其他記錄 ☐ 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							
報考(換照)證件																	
考 驗	科目	學 科		術 科		特定項目		考試		監 考 員		鍵入員		審核員	經 辦	機 關	
	評分	交通規則		機械常識		路 考		考驗員		考驗員		監 考 員					
記 錄	簽 章																
	考試日期																

備註：輕機及普通重機免體能測驗

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：

1. ☐有 ☐無 癲癇

2. ☐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。

3. ☐有 ☐無 其他足以影響汽車駕駛之疾病。(例如：失智症)

左列經本人確認無誤並切結。
申請人：

4. ☐有 ☐無 無酒精、麻醉劑及興奮劑中毒。

(本人簽名)