

機器腳踏車駕駛執照登記書

中 監 駕

駕照號碼 (身份證號碼)										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 片 處 一 寸 正 面 半 身						
戶籍地址		縣 市	鄉 鎮 市 區	村 鄰 里	路 段 (街)	巷 弄	號 之 (樓) (室)											
體 格 檢 查	身 高		公 分	四肢是否健全			醫 院		臺中市后里區衛生所									
	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																	
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 記 錄	科 目	學 科			術 科		殘障鑑定及其他記錄											
		交通規則	機械常識	路 試	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：輕機及普通重機免體能測驗

21×15 101.08. 1000 張