

機器腳踏車駕駛執照登記書

駕照號碼 (身分證號碼)												印製 號碼	駕照 類別	輕 型	重 型					
姓名	出生 日期		年	月	日	性別	男	女	電 話	貼 一 寸 正 面 半 身 照 片 處										
住址	縣 市		鄉 鎮 區		村 里	路 (街)	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													
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		發 照 日 期		年 月 日										
考 驗 記 錄	學 科		術 科		殘 障 鑑 定 及 其 他 紀 錄															
	交 通 規 則		路 試																	
	評 分		考 驗 員		監 考 員		考 驗 員		監 考 員											
	簽 章		鍵 入 員		審 核 員		經 辦 機 關													
考 試 日 期																				

※粗線框內請駕駛人自行填寫。

21×15 白色150磅模造紙