

# 機車駕駛執照登記書

附件 2

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 片 處  一 吋 正 面 半 身				
	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				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																		
		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																			

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：

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)
4. 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)