자동차운전면허시험응시원서

○○ **지방경찰청장 귀하** 접수번호 제 호

도로교통법시행규칙 제28조의 규정에 따라 다음과 같이 자동차운전면허 응시원서를 제출합니다.

19 년 월 일 응시자 (서명또는인)

※응시자는 굵은선 안에만 기재하며 뒷면의 주의사항을 읽고 작성합니다.

신청인	성 명		주민등록번호			사 진 (탈모·무배경) 3.5cm×4.5cm
	주 소					
	국 적		전 화 번 호			
응시면허종별	제 종 면 허		면허조건			
신 청 내 용	신 규	통 합	적 검 미 필	군 면 허	외 국 면 허	
	11	12	13	14	15	

보유면허	면 허 종 별	제 1 종				제 2 종			면제과목	적성검사	법령시험	점검시험	기능시험	응용학과	도로주행
		대형	보통	소형	특수	보통	소형	원자							
		1	2	3	4	5	6	8							
	면 허 번 호	□□□□ □□□□□□ □□									성별	남	1	여	2
	면허교부일자	20□□ □□ □□							유효기간	□□□□ □□ □□					
면 허 조 건 코 드															

수료확인	명 칭		접 수 번 호	제 호	접 수 자	확 인 자
	코 드					
	입 학	19	접수년월일	20 . . .	㉨	㉨
	수 료	19				

신 체 검 사 서

시 력				삼색식별	시야 150도 이상	사 지 운 동						청 력		
						상 지			하 지					
양안	우	좌	판정			우	좌	판정	우	좌	판정	우	좌	판정
			적부	적·부				적·부			적·부			적·부

기타 의사 소견		검사결과 적격여부	적·부

19 년 월 일

병 원 장 ㉨ 담당의사 (서명또는인)

---------- 자 르 는 선 ----------

운 전 면 허 신 체 검 사 서 (병원 보관용)

신청인 성명		주민등록번호	
주 소		전화번호	

시 력				삼색식별	시야 150도 이상	사 지 운 동						청 력		
						상 지			하 지					
양안	우	좌	판정			우	좌	판정	우	좌	판정	우	좌	판정
			적·부	적·부				적·부			적·부			적·부

기 타 의 사 소 견		검사결과 적격여부	적·부

20 년 월 일

병 원 장 ㉨ 담당의사 (서명또는인)