

監23

# 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					
住址	郵遞區號		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				醫 院								
	體 重	公斤	健 全				醫 師								
	視 力	左 右	活動能力				醫 師執照								
	雙眼視力			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 紀 錄	科 目	學 科			術 科			殘障鑑定及其他紀錄							
		交 通 規 則			路 試										
	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				
錄	考試日期														

一寸正面半身  
貼  
照  
片  
處

※粗線框內請駕駛人自行填寫。