

국제운전면허 / 상호인정외국면허 수시 적성검사 신청서

Application for Aptitude Test

(시험장 제출용)

접수번호	접수일자	처리기간	즉시
성명(Name in Full)		생년월일(Date of Birth)	
면허번호(Driving License No.)		외국인등록번호(Reg. card. No.)	
등록시도(Reg. address)			
국적(Nationality)	면허발급국(Issued country)	입국연월일(Date of Entry)	유효기간(Valid)

사 진
3.5cm × 4.5cm
(모자 벗은 상반신으로
배경 없이 6개월 내에
촬영한 것)

신 체 검 사 서

Physical Examination Card

시력(Vision)			삼색 식별 (Color Vision)	청력 (Hearing Test)	팔다리운동(Extermities)				기타 소견 Others	결과 (Result)
					팔		다리			
두 눈	우R	좌L	☐ 적Yes ☐ 부No	☐ 적Yes ☐ 부No	우R	좌L	우R	좌L		
					☐ 적Yes ☐ 부No		☐ 적Yes ☐ 부No			☐ 적Yes ☐ 부No

신체검사 결과 위와 같음.(Result of the Physical examination are same as above.)

년 월 일 (Date :)

병원 (Hospital)

직인

의사면허번호(Medical License No.)

담당의사(doctor of physical examination dispensary)

(서명 또는 인) Signature

「도로교통법」 제88조제1항에 따라 위와 같이 국제운전면허 또는 상호인정외국면허 수시 적성검사를 받기 위하여 신체검사를 첨부하여 신청합니다.(According to 1 of Article 88 of the Road Traffic Law, I hereby apply to have aptitude test for my International driving permit or Driving license of mutual recognition attached the physical examination card.)

년 월 일(Date:)

신청인(Applicant)

(서명 또는 인) Signature

한국도로교통공단 (Korea Road Traffic Authority)

- ※ 「도로교통법 시행규칙」 제84조제3항 단서에 따라 신청인이 원하는 경우에는 신분증명서 제시를 갈음하여 전자적 방법으로 지문정보를 대조하여 본인 확인을 할 수 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.
- ※ 적성검사(갱신)기간 등의 운전면허 정보를 전자우편 및 휴대전화를 통해 제공하고 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.

영수확인증 첨부란	수수료	담당	실장	장장
	「도로교통법」 제139조에 따라 한국도로교통공단이 경찰청장의 승인을 받아 결정·공고하는 금액			

담당의사 (인)

자르는 선

(병원보관용)

신 체 검 사 서

Physical Examination Card

성명(Name in Full)			생년월일(Date of Birth)							
면허번호(Driving License No.)			외국인등록번호(Reg. card. No.)							
시력(Vision)			삼색 식별 (Color Vision)	청력 (Hearing Test)	팔다리운동(Extermities)		기타 소견 Others	결과 (Result)		
					팔				다리	
두 눈	우R	좌L	☐ 적Yes ☐ 부No	☐ 적Yes ☐ 부No	우R	좌L			우R	좌L
					☐ 적 Yes ☐ 부 No		☐ 적 Yes ☐ 부 No			☐ 적Yes ☐ 부No

신체검사 결과 위와 같음.(Result of the physical examination are same as above.)

년 월 일(Date:)

병원 (Hospital)

직인

의사면허번호(Medical License No.)

담당의사(doctor of physical examination dispensary)

(서명 또는 인) Signature