

병력(病歷)신고서(응시자가 작성)

- 정신질환, 경련성 질환, 마약류, 알코올중독 등 -

(1) 귀하는 정신분열증·정동장애(情動障礙) 및 이에 준하는 증세로 인하여 치료받은 사실이 있습니까?

(있는 경우)

병명:

치료개시일:

치료종료일:

치료 병원:

있음

없음

(2) 귀하는 경련성 질환(뇌전증) 등으로 치료받은 사실이 있습니까?

(있는 경우)

병명:

치료개시일:

치료종료일:

치료 병원:

있음

없음

(3) 귀하는 마약·대마·향정신성의약품·알코올중독 등으로 치료받거나 사법기관에 단속된 사실이 있습니까?

(치료사실이 있는 경우)

병명:

치료개시일:

치료종료일:

(단속된 사실이 있는 경우)

단속 일시:

위반 행위:

단속 기관:

있음

없음

년

월

일

응시자 (서명 또는 인)

※ 만일 허위사실을 적어 운전면허를 받은 경우에는 「도로교통법」 제152조제3호에 따라 1년 이하의 징역이나 300만원 이하의 벌금형으로 처벌되고, 「도로교통법」 제93조제1항제8호에 따라 운전면허가 취소됩니다.

판정관 의견

적정 []

정밀검사 필요 []

판정관

(서명 또는 인)

신 체 검 사 서

(적성검사 신청일부터 2년 내에 발급된 건강검진 결과 통보서, 진단서 또는 병역판정 신체검사 결과 통보서로 확인이 가능한 경우 해당 부분에 대한 검사를 생략할 수 있습니다)

시 력

양안

좌

우

청 력

(제1종 소형은 해당 사항 없음)

좌

우

적성기준에 따른 신체장애 여부

상지

적

부

하지

적

부

문진결과

적

부

그 밖의 의사 소견

검사결과 적격 여부

년

월

일

병 원 장 (인)

의사면허번호

담당의사

(서명 또는 인)

..... 담당의사 (인)

자르는 선

운전면허 신체검사서(병원 보관용)

성 명

주 소

주민등록번호

연락처

시 력

양안

좌

우

청 력

(제1종 소형은 해당 사항 없음)

좌

우

적성기준에 따른 신체장애 여부

상지

적

부

하지

적

부

문진결과

적

부

그 밖의 의사 소견

검사결과 적격 여부

년

월

일

병 원 장 (인)

의사면허번호

담당의사

(서명 또는 인)

신청인 제출서류 및 업무담당자 확인사항

신청인 제출서류	1. 신분증명서(신분증명서는 확인 후 돌려드립니다) 2. 신청일부터 6개월 내에 촬영된 컬러사진(3.5cm×4.5cm) 2장 3. 병력신고서(정기적성검사의 경우만 해당합니다) 4. 운전면허시험 신청일부터 2년 이내에 발급된 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 서류로서 검사하려는 적성에 관한 사항을 포함하고 있는 것(「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 업무담당자가 확인할 수 있는 사항은 포함하지 않을 수 있습니다) 가. 신체검사서 나. 건강검진 결과 통보서 다. 의사가 발급한 진단서 라. 병역판정 신체검사(현역병지원 신체검사를 포함합니다) 결과 통보서 5. 위임장 및 대리인 신분증(대리 신청하는 경우만 해당합니다)
업무담당자 확인사항	1. 적성검사 신청일부터 2년 이내에 실시한 「국민건강보험법」 제52조 또는 「의료급여법」 제14조에 따른 건강검진 결과 내역 또는 「병역법」 제11조에 따른 병역판정 신체검사 결과 내역 중 적성검사를 위해 필요한 시력 또는 청력(「도로교통법 시행령」 제45조제1항 단서에 따라 제1종 소형의 경우 청력에 관한 정보는 제외합니다)에 관한 정보 2. 외국인 또는 재외동포의 경우 외국인등록사실증명 중 국내 체류지에 관한 정보 또는 국내거소신고사실증명 중 대한민국 안의 거소에 관한 정보 3. 여권정보(영문운전면허증을 신청하는 경우만 해당하며, 여권을 발급받은 사실이 없는 경우는 제외합니다)

※ 운전면허증은 국문 또는 영문 중 한 가지만 발급이 가능합니다.

※ 「도로교통법 시행규칙」 제82조제1항 단서 및 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.