



## طلب رخصة

## لسوق مركبة ميكانيكية

إلى إدارة الترخيص في .....

أنا الموقع أدناه أطلب بهذا رخصة سيطرة لمركبة ميكانيكية من نوع .....

وبحوزتي رخصة سيطرة رقم ..... من نوع .....

الإسم الشخصي	إسم الأب	إسم الجد	إسم العائلة
رقم الهوية	الجنس	تاريخ الميلاد	
العنوان	المدينة/القرية	الشارع	رقم البيت

تقرير الفحص الطبي على يد طبيب الحكومة المختص أو المؤسسة الطبية	<b>تصريح طبي</b>		
	أصرح بهذا أنني قمت اليوم بمعاينة السيد/ة ..... ووجدته أهل/ أهلة - غير أهل/ أهلة من ناحية صحته/صحتها - السوق بمركبة من النوع الذي قدم من أجله الطلب أعلاه ، وحسب قابليته المثبتة في القانون والتعليمات الموضحة أدناه:		
	حدة النظر العين اليمنى	دون نظارات	مع نظارات
	العين اليسرى		
	التاريخ	ختم الدائرة	طبيب الصحة المعتمد

مقدم الطلب تصريح	أصرح بهذا أنني لم أحرم ولم أحكم من قبل محكمة ما أو من قبل سلطة الترخيص من حيازة رخصة سيطرة	
	التاريخ	توقيع الطالب

عبئت هذه البيانات بمعرفتي وتحت مسؤوليتي	المدير المهني	الرقم والتوقيع	التاريخ
---	---------------	----------------	---------

ملاحظة \* يحذر الطالب أنه إذا وجد أن الجواب المعطى على البيانات الأنفة الذكر غير صحيح فإنه يعرض نفسه للمسؤولية  
\* أي شطب أو قشط أو تعديل في هذا الطلب يلغيه

لاستعمال الدائرة
------------------