

प्ररूप 1

[नियम 2 (ख) देखिए]

प्ररूप

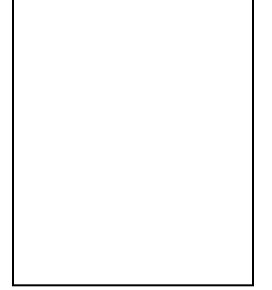
[नियम 5, 7, 10 (क), 14 (घ) देखिए]

शिक्षार्थी अनुज्ञप्ति / चालन अनुज्ञप्ति या किसी चालन अनुज्ञप्ति के नवीनीकरण के लिए, किसी आवेदक की चिकित्सीय प्रमाण पत्र

भाग -1

आवेदक द्वारा भरा जाना है ।

1. आवेदक का नाम
2. का पुत्र/की पत्नी/की पुत्री
3. स्थायी पता
4. अस्थायी पता/सरकारी पता (यदि कोई हो)
5. जन्म की तारीख
6. पहचान चिह्न – (1)
- (2)



7 आवेदक की शारीरिक समर्थता के बारे में घोषणा :-

(क) क्या आप अपस्मार, या बेहोशी के अचानक दौरा या किसी भी कारण से सिर चक्कर से पीड़ित है

– हां / नहीं –

(ख) क्या आप 25 मीटर की दूरी पर दिन की अच्छी रोशनी में (यदि आप चश्मा लगाते हैं तो उसे लगाकर) हर आंख से विभेद करने में समर्थ है । –

– हां / नहीं –

(ग) क्या आप दोनों में से कोई हाथ या पैर खो चुके हैं या क्या आपकी बाहों या पैरों में से किसी के संचालन, नियंत्रण या मांस पेशियां की शक्ति में कोई कमी है ।

– हां / नहीं –

(घ) क्या आप लाल और हरे रंजक रंगों में आसानी से भेद कर सकते हैं ।

– हां / नहीं –

(ङ) क्या आप रतौधी से पीड़ित है ।

– हां / नहीं –

(च) क्या आप इतने बधिर हैं कि सामान्य, ध्वनि संकेत सुन पाने में (और यदि आवेदन हल्के मोटर यान के चालन के लिए है तो उस दशा में श्रवण सहाय सहित या उसके बिना)असमर्थ है।

– हां / नहीं –

(छ) क्या आप किसी अन्य ऐसे रोग या निःशक्तता से पीड़ित हैं जिसके कारण आपके मोटर यान चालन से जनता को खतरा का एक स्रोत बन जाने के संभावना है । यदि ऐसा है तो ब्यौरा दें ।

– हां / नहीं –

मैं इसके द्वारा घोषणा करता हूं कि मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार उपर दी गई विशिष्टियां और इसमें की गई घोषणा सही है ।

आवेदक के हस्ताक्षर

टिप्पण: उस आवेदक को, जो प्रश्न (क), (ग), (ङ), (च) और (छ) का उत्तर हां में देता है या प्रश्न (ख) और (घ) में से किसी का उत्तर नहीं में देता है , अपने उत्तर को पूर्ण विशिष्टियों सहित सरल करना चाहिए और उससे / उनसे संबंधित जानकारी देने की अपेक्षा की जाती है ।