|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | ${name} | 性别 | ${sex} | | | 学历 | | | | ${education} | ${header} |
| 住址 | ${address} | | | | | | | | |  |
| 工作单位 | ${workunit} | | | | | | | | |  |
| 身份证号 | ${card} | | | 初领驾驶证日期 | | | ${licdt} | | |  |
| 驾驶证准驾车型 | ${lictype} | | | 培训单位 | | | ${drvschool} | | |  |
| 申请种类 | 初领 | | | | | | | 增驾 | | |  |
| 原从业资格证件号 |  | | | | | | | | | | |
| 申请类别 | 道路旅客运输 道路货物运输 | | | | | | | | | | |
| 材料清单 | 身份证明原件 身份证明复印件 驾驶证原件 驾驶证复印件 无重大以上责任事故记录证明 | | | | | | | | | | |
| 承 诺 | 本人承诺上述所有内容真实、有效、并承担由此产生的法律责任  同意 拒绝 日期 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 考试记录 | 成绩 | | | | 考核员 | | | | | 考核员 | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| 道路运输管理及格意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | （日期） 年 月 日 | | |
| 从业资格证发放 | 发放人（签字） |  | | | | | 日期 | | | 年 月 日 | |
|  | 领取人（签字） |  | | | | | 日期 | | | 年 月 日 | |