

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وماخوذة حديثا

الدائرة الإدارية/ دائرة:

شهادة طبية

لطلب رخصة سياقة

القرار الوزاري المشترك المؤرخ في 15 نوفمبر 1984 المحدد لقائمة الإصابات التي تتعارض و الحصول أو الإبقاء على رخصة السياقة

اللقب

الإسم

تاریخ ومكان الميلاد

العنوان

رقم الهاتف

البريد الإلكتروني

الصنف أو الأصناف المتحصل عليها

إمضاء المترشح

A1	A	B	BE	C1	C1E	C	C(E)	D	F
----	---	---	----	----	-----	---	------	---	---

الصنف المراد الحصول عليه

A1	A	B	BE	C1	C1E	C	C(E)	D	F
----	---	---	----	----	-----	---	------	---	---

تصريح المترشح

أنا المترشح الممضى، أشهد بأنني غير مصاب بأي مرض عقلي، ولا بفقدان الوعي ولولمدة قصيرة.

كل تصريح كاذب يعرض صاحبه إلى العقوبات المنصوص عليها في التشريع الساري المفعول.

مساحة تملأ من طرف طيب

يشهد الماضي، الطيب

بعد فحص المترشح أن :

□ _____ - له القدرة على القيادة خلال المدة المحددة بموجب التنظيم الساري المفعول

☐ - له القدرة على القيادة لمدة محددة

في هذه الحالة، يجب تحديد المادة لكل صنف

الصفة	المدة (من ي/ش/ش/س/س/س إلى ي/ش/ش/س/س/س)	الصفة	المدة (من ي/ش/ش/س/س/س إلى ي/ش/ش/س/س/س)
	من 2 0 إلى 2 0		من 2 0 إلى 2 0
	من 2 0 إلى 2 0		من 2 0 إلى 2 0
	من 2 0 إلى 2 0		من 2 0 إلى 2 0
	من 2 0 إلى 2 0		من 2 0 إلى 2 0

- ليس له القدرة على القيادة

- ملاحظات أخرى: _____

وعلیه، فائنه:

- لا يشكل أية خطورة على الأمن العمومي وعلى الذين يقودون المركبات بمختلف أصنافها

- يشكل خطورة على الأمن العمومي و على الذين يقودون المركبات بمختلف أصنافها

- يجب عليه وضع نظارات تصحيحية

الرؤية:

العين اليمنى:

العین الیسری:

_____ : _____ في : _____

إمضاء وختم الطبيب

/

/