※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.

💥 ฉบับแปลนี้มีไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงเพื่อการยื่นคำร้อง กรุณากรอกข้อมูลในแบบฟอร์มภาษาเกาหลีแล้วส่ง

- 도로교통법 시행규칙 [별지 제64호서식] <개정 2024. 11. 14.>
- กฎระเบียบการบังคับใช้กฎหมายจราจร [แบบฟอร์มภาคผนวกที่ 64] <แก้ไขเมื่อ 2024/11/14>

지동차 운전면허 정기(수시) 적성검사 제1종 특수 [] ตรวจสอบความถนัดประจำ(รายครั้ง)ใบขับขี่รถยนต์ ประเภทที่ 1

대형 [] 소형 []

ขนาดเล็ก

신청서

แบบคำขอ

※ 2쪽에 병력신고서가 있으므로 질의내용 확인 후 적어서 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

(3쪽 중 1쪽)

💥 กรุณาอ่านและตอบคำถามในหนังสือรายงานประวัติผู้ป่วยหน้า 2 และยื่นพร้อมกัน

(หน้า 1 จาก 3 หน้า)

접수번호 접수일시 발급일 처리기간 즉시 วันที่รับคำร้อง วันที่ออกหนังสือ หมายเลขรับคำขอ ระยะเวลา ทันที ดำเนินการ

	성명(한글) นามสกุล-ชื่อ (ตัวอักษรเกาหลี)												
	국적									사 진			
	สัญชาติ								3.5cm×4.5cm				
신 첫 이 해를	운전면허증 발급 aan ໃນaนุญาตขับขึ่			<u> </u> 물 약3%	[]국문 []ภาษาเภาหลี []영문 []ภาษาอังกฤษ	스려바버		[]방문 []มารับด้วยตนเอง []등기우편 []ไปรษณีย์ลงทะเบียน ตอบรับ ※등기우편 발송시 발생하는 비용은 신청인이 부담합니다. ※ค่าใช้จ่ายในการส่งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนตอนรับจะเป็น ความรับผิดชอบของผู้ยื่นคำขอ			(모자 벗은 상반신으로 배경 없이 6개월 내에 촬영한 것)		
			(희망 경우 선 [(เลือ	바일 상하는 - 에만 (택) IDB IDS IDS IDS IDS IDS IDS IDS IDS IDS IDS	[]IC카드 발급 []ออกบัตร IC []현장 QR 발급 []ออก QR หน้างาน	수령방법 วิธีการรับ ใบอนุญาต ขับขึ่					รูปถ่าย 3.5 cm×4.5 cm (รูปถ่ายครึ่งตัวด้านบน ไม่สวมหมวก ไม่มีพื้นหลัง และถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน)		
	성명	성											
	(영문)	นามส	เกุล										
	นามสกุ ล-ชื่อ (ตัวอักษร อังกฤษ)	이 년 캡a	_										
	※ 성명	(영문)	란은	정기적	성검사 신청 시 영	문운전면허증	증	발급을 신	······································	경우에			
	만 ?	작성합	니다.										

주민등록번호 เลขประจำตัวประชาชน	운전면허번호 หมายเลขใบอนุญาตขับขี่
주소 ^Î	
전화번호	전자우편
หมายเลขโทรศัพท์	อีเมล

「도로교통법 시행규칙」제82조제1항 및 제84조제3항에 따라 위와 같이 신청서를 제출합니다.

ขอยื่นคำขอดังที่ระบุไว้ข้างต้นตามมาตรา 82 วรรค 1 และมาตรา 84 วรรค 3 ของ โกฏระเบียบการบังคับใช้กฎหมายจราจร_

년 월 일 **ᆌ ค.ศ. เดือน วันที่**

신청인 ผู้ยื่นคำขอ (서명 또는 인) (ลงชื่อหรือประทับตรา)

한국도로교통공단 귀하

เรียนองค์การการจราจรทางถนนเกาหลี

행정정보 공동이용 동의서 หนังสือยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อการบริหารร่วมกัน

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 업무담당자가 「전자정부법」제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 **3쪽**의 업무담당자 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출(여권정보의 경우 여권을 제시하는 것으로 갈음할 수 있습니다)해야 합니다.

ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้าราชการผู้รับผิดชอบตรวจสอบเอกสารที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบต้องตรวจสอบในห**น้าที่ 3** ตามที่ระบุไว้ ข้างต้นด้วย การใช้ข้อมูลการบริหารร่วมกันตามมาตรา 36 ของ [「]กฎหมายว่าด้วยการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์」

* ในกรณีที่ไม่ยินยอมผู้ยื่นเรื่องจะต้องยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองกรณีข้อมูลหนังสือเดินทาง สามารถแสดงหนังสือเดินทางแทน

시처이

	신정인 ผู้ยื่นคำขอ		•	명 또는 인) ชื่อหรือประทับตรา)
영수필증 첨부란 ช่องแนบใบเส็จ	수수료 ค่าธรรมเนียม	담 당 ผู้รับผิดชอบ	부 장 หัวหน้า	장 장 ผู้อำนวยการ
	「도로교통법」제 139조에 따라 한 국도로교통공단 이 경찰청장의 승 인을 받아 결정・ 공고하는 금액 จำนวนเงินที่องค์การก ารจราจรทางถนนเกาห ลีตกลง/แจ้งโดยได้รับ อนุมัติจากอธิบดีกรม ตำรวจตาม มาตรา 139			

뒷면도 기재하여 주십시오 โปรดกรอกด้านหลังด้วย

210mm×297mm(백상지 80g/m² 또는 중질지 80g/m²)

병력(病歷)신고서(응시자가 작성)

- 정신질환, 경련성 질환, 마약류, 알콜중독 등 -

หนังสือรายงานประวัติผู้ป่วย (ผู้สมัครกรอกเป็นผู้กรอก)

	- เขน	เรคทางจด ภาวะก	าลามเนอห	ิจเกรง ยาเสพดด ดดแอล <i>เ</i>	าอฮอล -			
(1) 귀하는 정신분	열증 • 정동장	애(情動障碍) 및	! 이에 준	하는 증세로 인하여	치료받은 사실	실 있	! 음	없 음
이 있습니까?							เคย	ไม่เคย
(1) ท่านเคยเข้ารับกา	รรักษาโรคทางจิ	ตเภท โรคอารมถ	น์แปรปรวเ	เ และโรคอื่น ๆ ที่มีอากา	รทำนองนี้หรือไม	и́		
(있는 경우)	병 명:		-	료개시일:				
(หากเคย)	ชื่อโรค :		วัน	ที่เริ่มรักษา :				
	치료종료일	:	치 .	료 병원:				
	วันที่สิ้นสุดกา	รรักษา :	โรงพ	ยาบาลที่รักษา :				
(2) 귀하는 경련성	질환(뇌전증)	등으로 치료범	받은 사실	이 있습니까?		있	! 음	없 음
(2) ท่านเคยเข้ารับกา	เรรักษาด้วยโรคม	กาวะกล้ามเนื้อหต	ดเกร็ง (ลม	บ้าหมู) หรือไม่			เคย	ไม่เคย
(있는 경우)	병 명:			료개시일:				
(หากเคย)	ชื่อโรค :		วัน ^เ	ที่เริ่มรักษา :				
	치료종료일:		치.	료 병원:				
	วันที่สิ้นสุดกา	รรักษา :	โรง	พยาบาลที่รักษา :				
(3) 귀하는 마약 •	대마·향정신	성의약품・알코	<u> </u> 올중독 ·	등으로 치료받거나 /	나법기관에 단	오	! 음	없 음
속된 사실이 있	있습니까?						เคย	ไม่เคย
(3) ท่านเคยเข้ารับกา	เรรักษาหรือเคยเ	กูกตรวจจับจากอ _ั	งค์กรฝ่ายเ	์ ตุลาการในเรื่องยาเสพติ	ด กัญชา ยาที่มี			
ฤทธิ์ต่อจิตประสา		=			-			
(치료사실이 있	있는 경우)	병 명:		치료개시일:				
(หากเคยรักษา)		ชื่อโรค :		วันที่เริ่มรักษา :				
		치료종료일:		치료 병원:				
		วันที่สิ้นสุดการร	รักษา :	โรงพยาบาลที่รักษา	:			
(단속된 사실이	이 있는 경우)	단속 일시:		위반 행위:				
(หากเคยถูกตรว	จจับ)	=	ง ับ :	พฤติกรรมที่ฝ่าฝืน:				
		단속 기관: หน่วยงานที่ตร						
		หน	างจบ :		1:		01	OI
						<u> </u>	월 เดือน	일 วันที่
				응시자			명 또는	,
				ผู้สมัคร			ชื่อหรือตร	
※ 만일 허위사실을	는 적어 운전면 ^ㅎ	l를 받은 경우에	는 「도로	교통법」제152조제3호(역이나	300만

- 원 이하의 벌금형으로 처벌되고, 「도로교통법」제93조제1항제8호에 따라 운전면허가 취소됩니다.
- 💥 หากกรอกข้อความอันเป็นเท็จและได้รับใบอนุญาตขขับขี่ตามมาตรา 152 วรรค 3 ของ 「กฎหมายจราจร」 ให้ระวางโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกิน 3 ล้านวอน และถูกยกเลิกใบอนุญาตขับขี่ตามมาตรา 93 อนุมาตรา 1 วรรค 8 ของ 「กฎหมายจราจร」

판정관 의견	적정[] 정밀검사 필요[]	판정관	
ความเห็นของผู้ประเ มิน	เหมาะสม [] จำเป็นต้องตรวจโดยละเอียด []	ผู้ประเมิน	(서명 또는 인) (ลงชื่อหรือประทับตรา)

신 체 검 사 서

ใบตรวจร่างกาย

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

(กรณีที่สามารถตรวจสอบได้ด้วยผลการตรวจสุขภาพ หรือผลการตรวจร่างกายเพื่อเข้ารับการเกณฑ์ทหารที่ออกภายใน 2 ปีนับย้อนไปดั้งแต่วันที่ ยื่นคำร้องขอรับการตรวจ สามารถละเว้นการตรวจดังกล่าวได้)

	담당의사 (인) แพทย์ผู้รับผิดชอบ (ดราประทับ)						······ 자르는 선 ········ 자르는 선				
หมายเลขใบประกอบโรคศิลป์						แพทย์ผู้รับผิดชอบ (ลงชื่อหรือตราประทับ)					
의사면허번호						담당의사 (서명 또는 1				(서명 또는 인)	
			ผู้อำ	นวยการโรงพยาบาล	ด (ตราประ	ฑับ)					
				병 원 장	(인)			ш ғі.	FI. 601E	16 3 16 VI	
					년 월 일 켑 ค.ศ. เดือน วันที่						
ความเ	ห็นอื่น ๆ ของ	แพทย์			ผลการตรวจผ่านหรือไม่				ı - C	01	
	밖의 의사 =		검사결과 적격 여부								
ตาทั้งสองข้าง	ซ้าย	ขวา	ซ้าย	ขวา	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	
양안	좌	우	좌	우	적	부	적	부	적	부	
	00 10011			เตยน เล็ก ไม่ต้องตรวจ)		^ı ขน	하지 2 17		문진결과 ผลการตรวจโดยการสัมภาษณ์		
	^ı ¬ สายตา		•	해당 사항 없음) lớiu	상		1			겨고	
	시 력			พิการตามเกณฑ์การทดสอบหรือไม่							
			청	<i>.</i> 력		적성기준에 따른 신체장애 여부					

운전면허 신체검사서(병원 보관용)

ใบตรวจร่างกายสำหรับใบอนุญาตขับขี่ (สำหรับโรงพยาบาล)

성 명 นามสกุล- ชื่อ					เลขประจ	등록번호 ทำตัวประช ชน	ſ					
주 소												
ที่อยู่					หมายเล	ลขติดต่อ						
			청	 력		적성	기준에	따른 신:	체장애 여부			
	시 력		(제1종 소형은 해당 사항 없음)			พิกา	ารตามเกถ	นฑ์การท	ฑ์การทดสอบหรือไม่			
	สายตา		การได้ยิน (ประเภท 1 ขนาดเล็ก ไม่ต้องตรวจ)		상지		하지		문진결과			
			(บระเภท 1 ขนาดเ	ลก เมตองตรวจ)	LL.	บน	2	רו	ผลการตรวจโด	เยการสัมภาษณ์		
양안	좌	우	좌	우	적	부	적	부	적	부		
ตาทั้งสองข้าง	ซ้าย	ขวา	ข้าย	ขวา	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
	밖의 의사 <i>-</i> ห็นอื่น ๆ ของ					 결과 적격 5052 3 Å1น1						
									년 ·	월 일		
								ปี ค	จ.ศ. เดือ	อน วันที่		
				병 원 장	(인)							
		ผู้อำ		ะทับ)								
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ตราประทับ)											
의사면허번호 หมายเลขใบประกอบโรคศิลป์					ll	담당의 พทย์ผู้รับ				(서명 또는 인) อหรือตราประทับ)		

신청인 제출서류 및 업무담당자 확인사항 เอกสารที่ผู้ยื่นคำขอต้องยื่นและรายการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

- 1. 신분증명서(신분증명서는 확인 후 돌려드립니다)
- 1. เอกสารยืนยันตัวตน (คืนเอกสารยืนยันตัวตนหลังตรวจสอบ)
- 2. 신청일부터 6개월 내에 촬영된 컬러사진(3.5cm×4.5cm) 2장
- 2. รูปถ่ายสี(3.5cm×4.5cm)ที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือนนับตั้งแต่วันที่ยื่นคำขอ จำนวน 2 รูป
- 3. 병력신고서(정기적성검사의 경우만 해당합니다)
- 3. หนังสือรายงานประวัติผู้ป่วย(กรณีตรวจความถนัดประจำเท่านั้น)
- 4. 운전면허시험 신청일부터 2년 이내에 발급된 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 서류로 서 검사하려는 적성에 관한 사항을 포함하고 있는 것(「전자정부법」 제36조에 따른 행정정 보의 공동이용을 통하여 업무담당자가 확인할 수 있는 사항은 포함하지 않을 수 있습니 다)
- 4. เอกสารที่ตรงกับหัวข้อดังต่อไปนี้ที่ออกมาแล้วไม่เกิน 2 ปีนับจากวันที่แจ้งสอบใบขับขี่ ซึ่งต้องรวมราย การเกี่ยวกับความถนัดที่ต้องการตรวจ(อาจไม่รวมข้อมูลที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบสามารถตรวจสอบด้วยข้อมูลเ พื่อการบริหารร่วมกันตามมาตรา 36 โกฎหมายว่าด้วยการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์」)
 - 가. 신체검사서
 - ก. ใบตรวจร่างกาย
 - 나. 건강검진 결과 통보서
 - ข. ใบแจ้งผลตรวจร่างกาย
 - 다. 의사가 발급한 진단서
 - ค. ใบตรวจร่างกายที่ออกโดยแพทย์
 - 라. 병역판정 신체검사(현역병지원 신체검사를 포함합니다) 결과 통보서
 - ง. ใบแจ้งผลการตรวจร่างกายเพื่อเข้ารับการเกณฑ์ทหาร(รวมถึงการตรวจร่างกายเพื่อเกณฑ์ทหารประจำการ)
- 5. 위임장 및 대리인 신분증(대리 신청하는 경우만 해당합니다)
- 5. หนังสือมอบอำนาจ และบัตรประจำตัวของผู้แทน (เฉพาะกรณียื่นแทนเท่านั้น)

업무담당자 확인사항 รายการตรวจ สอบ ของเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ

신청인 제출서류

เอกสารที่ผั

ยื่นคำขอ

ต้องยื่น

- 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」제45조제1항단서에 따라 제1종 소형의 경우 청력에 관한 정보는 제외합니다)에 관한 정보
- 1. รายละเอียดผลการตรวจร่างกายตามมาตรา 52 ของ โกฎหมายประกันสุขภาพประชาชน หรือมาตรา 14 ของ โกฎหมายค่าตอบการรักษาพยาบาล」 ที่ตรวจมาแล้วไม่เกิน 2 ปีนับจากวันที่ยื่นคำขอตรวจความถนัด หรือข้อมูลสายตาหรือการได้ยินจากรายละเอียดผลการตรวจร่างกายเพื่อเข้ารับเกณฑ์ทหารตามมาตรา 11 ของ โกฎหมายเกณฑ์ทหาร ที่ต้องการในการตรวจความถนัด(กรณีประเภท 1 ขนาดเล็กยกเว้นข้อมูล ทางการได้ยินตามมาตรา 45 วรรค 1 ของ โกฎระเบียบการบังคับใช้กฎหมายจราจร)

- 2. 외국인 또는 재외동포의 경우 외국인등록사실증명 중 국내 체류지에 관한 정보 또는 국내거소신고사실증명 중 대한민국 안의 거소에 관한 정보
- 2. ข้อมูลสถานที่พำนักภายในประเทศระหว่างหลักฐานการลงทะเบียนคนต่างชาติหรือข้อมูลที่พักอาศัยในสาธารณรัฐ เกาหลีระหว่างการรับรองที่พักอาศัยภายในประเทศกรณีเป็นคนต่างชาติหรือเป็นคนเกาหลีโพ้นทะเล
- 3. 여권정보(영문운전면허증을 신청하는 경우만 해당하며, 여권을 발급받은 사실이 없는 경우는 제외합니다)
- 3. ข้อมูลหนังสือเดินทาง (เฉพาะกรณียื่นคำขอออกใบอนุญาตขับขี่ภาษาอังกฤษเท่านั้น และยกเว้นเมื่อ ไม่เคยออกหนังสือเดินทางมาก่อน)
- ※ 운전면허증은 국문 또는 영문 중 한 가지만 발급이 가능합니다.
- 💥 ใบขับขี่สามารถออกได้เพียงหนึ่งชนิดระหว่างภาษาเกาหลีและภาษาอังกฤษ
- ※ 「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.
- ※ เมื่อผู้ยื่นคำขอต้องการตามมาตรา 82 วรรค 1 และมาตรา 82 วรรค 3 ของ 「กฎระเบียบการบังคับใช้กฎหมายจราจร」
 สามารถยืนยันตัวตนแทนการยื่นเอกสารยืนยันตัวตนด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ด้วยการเทียบลายนิ้วมือ หากต้องการกรุณายื่นใบยินยอม
- ※ 적성검사(갱신)기간 등의 운전면허 정보를 전자우편 및 휴대전화를 통해 제공하고 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.
- 💥 บริการแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับใบขับขี่ เช่น ระยะเวลาตรวจความถนัด(ต่ออายุ) ทางอีเมลและโทรศัพท์มือถือ หากต้องการกรุณายื่นใบยินยอม