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

💥 ฉบับแปลนี้มีไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงเพื่อการยื่นคำร้อง กรุณากรอกข้อมูลในแบบฟอร์มภาษาเกาหลีแล้วส่ง

- 도로교통법 시행규칙 [별지 제65호서식] <개정 2024.11.14.>
- กฎระเบียบการบังคับใช้กฎหมายจราจร [แบบฟอร์มภาคผนวกที่ 65] <แก้ไขเมื่อ 2024/11/14>

지동차 운전면허 정기(수시) 적성검사 ตรวจสอบความถนัดประจำ(รายครั้ง)ใบขับขี่รถยนต์

제1종 보통 ประเภทที่ 1 ทั่วไป 신청서 제2종 แบบคำขอ ประเภทที่ 2

※ 2쪽에 질병 • 신체에 관한 신고서가 있으므로 질의내용을 확인 후 적어서 함께 제출하여 주시기 비랍니다.

(3쪽 중 1쪽)

💥 กรุณาอ่านและตอบคำถามในหนังสือรายงานประวัติผู้ป่วย/ร่างกาย หน้า 2 และยื่นพร้อมกัน

(หน้า 1 จาก 3 หน้า)

접수번호	접수일시	발급일	처리기간	즉시
หมายเลขรับคำขอ	วันที่รับคำร้อง	วันที่ออกหนังสือ	ระยะเวลาดำ เนินการ	ทันที

긴 성 인 ###	นามส <i>ก</i> 국적 สัญชาติ 운전면 발급		실 <sup>.</sup> ඊ가 모 <sup>ㅂ</sup>	물 <b>ŝ</b> ง	[ ]국문 [ ]ภาษาเกาหลี [ ]영문 [ ]ภาษาอังกฤษ 수령방법 วิธีการรับใ					นตอบรับ วิธีการรับใ ※ 등기우편 발송시			<b>사 진</b> 3.5cm×4.5cm (모자 벗은				
	ออก ใบอนุญาตขับขึ่ 성명 성 (영문) นามส กุล		(희망 경우 선' <b>ໂນກ</b> (เลือก ต้องก	에만 택) <b>기</b> ย กรณี	[]	]aa 현장 [ ]a	IIC카드 발급 ]ออกบัตร IC 현장 QR 발급 i ]ออก QR หน้างาน		บอนุญาตขั บขี่			※ 증기우면 말공시 발생하는 비용은 신청인이 부담합니다. ※ค่าใช้จ่ายในการส่งทางไปร ษณีย์ลงทะเบียนตอนรับจะเป็ นความรับผิดชอบ ของผู้ยืนคำขอ		! [2] [0] เงไปร เจะเป็	상반신으로 배경 없이 6개월 내에 촬영한 것) รูปถ่าย 3.5 cm×4.5 cm (รูปถ่ายครึ่งตัวด้านบน ไม่สวมหมวก ไม่มีพื้นหลัง และถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน)		
	สกุล- ชื่อ (ตัวอักษร อังกฤษ)	이름 ชื่อ															
	※ 성명(영문)란은 정기적성검사 신청 시 영문운전면허증 발급을 신청하는 경우에만 작성합니다. ※ ชื่อนามสกุล-ชื่อ(ตัวอักษรอังกฤษ) เขียนเฉพาะกรณีต้องการออกใบขับขี่ภาษาอังกฤษ เมื่อแจ้งต้องการรับการตรวจสอบความถนัดประจำ																

주민등록번호 เลขประจำตัวประชาชน	운전면허번호 หมายเลขใบอนุญาตขับขี่
주소 ที่อยู่	
전화번호	전자우편
หมายเลขโทรศัพท์	อีเมล

「도로교통법 시행규칙」제82조제1항 및 제84조제3항에 따라 위와 같이 신청서를 제출합니다. ขอยื่นคำขอดังที่ระบุไว้ข้างต้นตามมาตรา 82 วรรค 1 และมาตรา 84 วรรค 3 ของ 「กฎระเบียบการบังคับใช้กฎหมายจราจร」

> 년 월 일 ปี ค.ศ. เดือนที่ วันที่ **신청인** (서명 또는 인) **นคำขอ** (ลงชื่อหรือประทับตรา)

ผู้ยื่นคำขอ 한국도로교통공단 귀하

เรียน เองค์การการจราจรทางถนนแห่งชาติ

# 행정정보 공동이용 동의서

### หนังสือยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อการบริหารร่วมกัน

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

ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้าราชการผู้รับผิดชอบตรวจสอบเอกสารที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบต้องตรวจสอบใน**หน้าที่ 3** ตามที่ระบุไว้ข้างต้น ด้วยการใช้ข้อมูลการบริหารร่วมกันตามมาตรา 36 ของ<sup>「</sup>กฎหมายว่าด้วยการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์」

\* ในกรณีที่ไม่ยินยอมผู้ยื่นเรื่องจะต้องยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองกรณีข้อมูลหนังสือเดินทาง สามารถแสดงหนังสือเดินทางแทน

**신청인** (서명 또는 인) **ผู้ยื่นคำขอ** (ลงชื่อหรือประทับตรา)

수수료	담 당	부 장	장 장
ค่าธรรมเนียม	ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้า	ผู้อำนวยการ
「도로교통법」제139조에			
따라 도로교통공단이 경			
찰청장의 승인을 받아			
결정·공고하는 금액			
จำนวนเงินที่องค์การการจราจ รทางถนนเกาหลีตกลง/แจ้ง โดยได้รับอนุมัติจากอธิบดี กรมตำรวจตามมาตรา 139			
	「도로교통법」제139조에 따라 도로교통공단이 경 찰청장의 승인을 받아 결정・공고하는 금액 จำนวนเงินที่องค์การการจราจ รทางถนนเกาหลีตกลง/แจ้ง โดยได้รับอนุมัติจากอธิบดี	「도로교통법」제139조에 따라 도로교통공단이 경 찰청장의 승인을 받아 결정・공고하는 금액 จำนวนเงินที่องค์การการจราจ รทางถนนเกาหลีตกลง/แจ้ง โดยได้รับอนุมัติจากอธิบดี กรมตำรวจตามมาตรา 139	「도로교통법」제139조에 따라 도로교통공단이 경 찰청장의 승인을 받아 결정・공고하는 금액 จำนวนเงินที่องค์การการจราจ รทางถนนเกาหลีตกลง/แจ้ง โดยได้รับอนุมัติจากอธิบดี กรมตำรวจตามมาตรา 139

# 뒷면도 기재하여 주십시오

# โปรดกรอกด้านหลังด้วย

210mm×297mm(백상지 80g/m² 또는 중질지 80g/m²)

## 질병(疾病) ・ 신체에 관한 신고서(응시자가 작성) หนังสือรายงานประวัติผู้ป่วย/ร่างกาย (ผู้สมัครกรอกเป็นผู้กรอก)

※ 아래 내용은 운전면허 허가에 있어 중요한 내용으로, 응시자가 직접 확인하신 후 해당 란에 체크(√) 하시기 바랍니다.

፠ รายละเอียดต่อไปนี้สำคัญต่อการอนุญาตขับขี่ ฉะนั้นผู้สมัครตรวจสอบด้วยตัวเองและทำเครื่องหมายถูก(√)ลงในช่องที่ตรงกับข้อมูล

귀ㅎ	l는 아래 해당하는 증세로 인하	응기	시자	귀하는 아래 신체장	애 및 동등한 기능	장애로 인해 병(의)원			
여	병(의)원에서 치료 또는 사법기	ผู้ส	มัคร	에서 치료받은 사실이 있습니까?					
ท่าน ลินิก	단속 받은 사실이 있습니까? แคยรับการการรักษาที่โรงพยาบาล(ค เ) หรือถูกตรวจจับโดยองค์การฝ่าย การด้วยอาการดังต่อไปนี้หรือไม่	있음 <b>1</b>	없음 ไม่มี	ท่านเคยรับการรักษาที่โ พิการทางสมรรถนะที่เที 해당 사항 없음		ยอาการพิการทางกายหรือ			
1	大  매 สมองเสื่อม			ไม่มีข้อที่เกี่ยวข้อง					
2	정신분열병 โรคจิตเภท			( )	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
3	분열형 정동장애(기분장애) โรคอารมณ์แปรปรวน (ความผิดปกติทางอารมณ์)								
4	양극성 정동장애(조울병) โรคอารมณ์สองขั้ว (โรคไบโพลาร์)				<u> </u>	\ \ /			
5	재발성 우울장애 โรคซึมเศร้าเรื้อรัง								
6	정신발육지연(지적장애) ปัญญาอ่อน (บกพร่องทางสติปัญญา)				,				
7	뇌전증 โรคลมบ้าหมู			•	\	\ <b>/</b>			
8	마약, 대마, 향정신성의약품, 알코올 ยาเสพติด กัญชา ยาที่มีฤทธิ์ต่อจิตประสาท แอลกอฮอล์				( )	( )			
9	그 밖의 정신질환 등 ภาวะป่วยทางจิตใจอื่นๆ								
10	중심시야 20°내 암점 또는 반맹 มีจุดสีดำ 20° จากจุดตรึง หรือตาบอดข้างเดียว			พิการทางก	추 등의 장애로 엹 신체 장애 ( าายจากขา, ศีรษะ, ศ ไม่สามารถนั่งได้ (	낮아 있을 수 없는 ) กระดูกสันหลัง )			
11	청력 정상[ ] 40데시벨 이상 (보청기 사용)[ ] 40데시벨 미만 (보청기 사용)[ ] การได้ยิน ปกติ[ ] สูงกว่า 40 เดซิเบล(ใช้เครื่องช่วยพึง)[ ] ต่ำกว่า 40 เดซิเบล(ใช้เครื่องช่วยพึง)[ ]								

녉 월 일 ปี ค.ศ เดือน วันที่

#### 응시자 ผู้สมัคร

(서명 또는 인) (ลงชื่อหรือประทับตรา)

- ※ 허위사실을 적어 운전면허를 받은 경우「도로교통법」제152조제3호에 따라 1년 이하의 징역이나 300만원 이 하의 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 ความเห็นของผู้ปร ะเมิน	적정 [ ] 정밀검사 필요 [ เหมาะสม [ ] จำเป็นต้องตรวจโดยละเล็	-	판정관 ผู้ประเมิน		(서명 또는 인) (ลงชื่อหรือประทับตรา)						
신 체 검 사 서											
 ใบตรวจร่างกาย											
(적성검사 신청일부터 2년 내에 발급된 것으로서 시력검사결과가 포함된 건강검진 결과 통보서, 진단서 또는 병역판정 신체											
검사 결과 통보서를 제출할 수 있습니다. 다만, 제1종 보통면허를 받은 사람으로서 한쪽 눈만 보지 못하는 사람의 경우 의사											
	를 제출해야 합니다)										
คำร้องขอรับการตร	(กรณีที่สามารถตรวจสอบได้ด้วยผลการตรวจสุขภาพ หรือผลการตรวจร่างกายเพื่อเข้ารับการเกณฑ์ทหารที่ออกภายใน 2 ปีนับย้อนไปดั้งแต่วันที่ยื่น คำร้องขอรับการตรวจ สามารถละเว้นการตรวจดังกล่าวได้ แต่ผู้ที่ตาบอดข้างเดียวและได้รับอนุญาตให้ขับขี่ประเภทที่ 1 จะต้องยื่นใบตรวจ ร่างกายที่ ออกโดยแพทย์)										
	시 력										
	สายตา			그 밖의 의사소견	검사결과 적격여부						
양안	좌		우	ความเห็นอื่น ๆ ของแพทย์	ผลการตรวจผ่านหรือไม่						
ตาทั้งสองข้าง	ซ้าย		ขวา								
	1			I	년 월 일						
				์	 ไ ค.ศ. เดือน วันที่						
		병	원 장 (인)								
	ผู้อำน	เวยการโ	โรงพยาบาล (ตราประทั	กับ)							
	의사면허번호			담당의사	(서명 또는 인)						
	หมายเลขใบประกอบโร	าศิลป์	แพ	เทย์ผู้รับผิดชอบ	(ลงชื่อหรือตราประทับ)						
	담당의사 (인)			자르는 선							
	แพทย์ผู้รับผิดช อบ (ดราประทับ)			∧ı = ∟ ⊡ ตัดตามเส้นประ							
	으저며칭 시체건사서(병원 보과요)										

## ใบตรวจร่างกายสำหรับใบอนุญาตขับขี่ (สำหรับโรงพยาบาล)

		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
성 명 นาม สกุล- ชื่อ		주민등록번호 เลขประจำตัวประชาชน		
주 소		연락처		
ที่อยู่		หมายเลขติดต่อ		
	시 력 สายตา		그 밖의 의사소견 ความเห็นอื่น ๆ	검사결과 적격여부

양안

ของแพทย์

ตาทั้งสองข้าง	ช้าย	ขวา			
	1	'	' '	· 년 월	일
			ปี	ค.ศ. เดือน	วันที่
		병 원 장 (인)			
	ผู้อำา	นวยการโรงพยาบาล (ตราประทับ)			
	의사면허번호	E	당의사	(서	명 또는 인)
	หมายเลขใบประกอบโร	คศิลป์ แพท	ย์ผู้รับผิดชอบ	(ลงชื่อหรื	อตราประทับ)

## 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. 질병·신체에 관한 신고서(정기적성검사의 경우에만 해당합니다)
- 3. หนังสือรายงานประวัติผู้ป่วย/ร่างกาย(กรณีตรวจความถนัดประจำเท่านั้น)
- 4. 적성검사 신청일부터 2년 이내에 발급된 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 서류로서 검사하려는 적성에 관한 사항을 포함하고 있는 것(「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 업무담당자가 확인할 수 있는 사항은 포함하지 않을 수 있습니다)
- 신청인 제출서류 เอกสารที่ผู้ ยื่นคำขอ ต้องยื่น
- 4. เอกสารที่ตรงกับหัวข้อดังต่อไปนี้ที่ออกมาแล้วไม่เกิน 2 ปีนับจากวันที่แจ้งสอบใบขับขี่ ซึ่งต้องรวมรายการ เกี่ยวกับความถนัดที่ต้องการตรวจ(อาจไม่รวมข้อมูลที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบสามารถตรวจสอบด้วยข้อมูลเพื่ อการบริหารร่วมกันตามมาตรา 36 ของ โกฎหมายว่าด้วยการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์」)
  - 가. 신체검사서
  - ก. ใบตรวจร่างกาย
  - 나. 건강검진 결과 통보서
  - ข. ใบแจ้งผลตรวจร่างกาย
  - 다. 의사가 발급한 진단서(제1종 보통면허를 받은 사람으로서 한쪽 눈만 보지 못하는 사람은 반드시 제출해야 합니다)
  - ค. ใบตรวจร่างกายที่ออกโดยแพทย์(ผู้ที่ตาบอดข้างเดียวและได้รับอนุญาตให้ขับขี่ประเภทที่ 1 จะต้องยื่น ใบตรวจร่างกายที่ออกโดยแพทย์)
  - 라. 병역판정 신체검사(현역병지원 신체검사 포함) 결과 통보서
  - ง. ใบแจ้งผลการตรวจร่างกายเพื่อเข้ารับการเกณฑ์ทหาร(รวมถึงตรวจร่างกายเพื่อเกณฑ์ทหารประจำการ)
- 5. 위임장 및 대리인 신분증(대리인이 신청하는 경우만 해당합니다)
- 5. หนังสือมอบอำนาจ และบัตรประจำตัวของผู้แทน (เฉพาะกรณียื่นแทนเท่านั้น)

- 1. 적성검사 신청일부터 2년 이내에 실시한 「국민건강보험법」제52조 또는 「의료급여법」제 14조에 따른 건강검진 결과 내역 또는 「병역법」제11조에 따른 병역판정 신체검사 결과 내역 중 시력에 관한 정보
- 1. ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติผลการตรวจสุขภาพของผู้ยื่นคำร้องที่ได้ตรวจไปไม่เกิน 2 ปีนับตั้งแต่วันที่ยื่นเรื่องได้ ตามมาตรา 52 ของ ็กฎหมายประกันสุขภาพแห่งชาติ」 หรือข้อมูลสายตาจากรายละเอียดผลการตรวจ ร่างกายเพื่อเข้ารับเกณฑ์ทหาร ตามมาตรา 11 ของ ็กฎหมายเกณฑ์ทหาร」 ตามมาตรา 11 ของ ็กฎหมายเกณฑ์ทหาร

업무담당자 확인사항 ภยกร জন্মকায়াম্য

เจ้าหน้าที่ ผัรับผิดชอบ

- 2. 외국인 또는 재외동포의 경우 외국인등록사실증명 중 국내 체류지에 관한 정보 또는 국 내거소신고사실증명 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 신분 증명서 제시를 갈음하여 전자적 방법으로 지문정보를 대조하여 본인 확인을 할 수 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.
- มื่อผู้ยื่นคำขอต้องการตามมาตรา 82 วรรค 1 และมาตรา 82 วรรค 3 ของ 「กฎระเบียบการบังคับใช้กฎหมายจราจร」
   สามารถยืนยัน ตัวตนแทนการยื่นเอกสารยืนยันตัวตนด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ด้วยการเทียบลายนิ้วมือ
   หากต้องการกรณายื่นใบยินยอม
- ※ 적성검사(갱신)기간 등의 운전면허 정보를 전자우편 및 휴대전화를 통해 제공하고 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.
- 💥 บริการแจ้งข้อมลเกี่ยวกับใบขับขี่ เช่น ระยะเวลาตรวจความถนัด(ต่ออาย) ทางอีเมลและโทรศัพท์มือถือ หากต้องการกรณายื่นใบยินยอม