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

※ 请注意,译文仅供参考。申请政务服务时,必须在正式的韩文版表格用韩文填写后提交。

- 도로교통법 시행규칙 [별지 제65호서식] <개정 2024.11.14.>
- ■《道路交通法施行规则》[附页第65号表格]<2024.11.14. 修订>

# 자동차 운전면허 정기(수시) 적성검사 机动车驾驶证定期(随时)素质检查

제1종 보통 [ ] 一类 普通 [ ] 신청서 제2종 [ ] 申请表 二类 [ ]

※ 2쪽에 질병·신체에 관한 신고서가 있으므로 질의내용을 확인 후 적어서 함께 제출하여 주시기 바랍니다. (3쪽 중 1쪽) ※ 第2页是有关疾病、身体的申报表、请确认查询内容后填写并一起提交。 (第1页 / 共3页)

접수번호 접수일시 발급일 즉시 처리기간 受理编号 受理日期 签发日期 即刻 办理时间 성명(한글) 姓名(韩文) 국적 国籍 []방문 []당기우편 []국문[]영문 사 진 실물 [ ]韩文 [ 实物 []直接领取[]邮寄  $3.5 \,\mathrm{cm} \times 4.5 \,\mathrm{cm}$ ]英文 수령방법 (모자 벗은 운전면허증 발급 ※ 등기우편 발송시 발생하는 맫읻 [ ]IC카드 발급 领取方法 상반신으로 배경 없이 비용은 신청인이 부담합니다. 签发驾驶证 (희망하는 [ ]签发IC卡 경우에만 선택) 6개월 내에 촬영한 [ ]현장 QR ※ 邮寄所产生的费用将由申请人 电子版 발급 신 것) 负担 (仅限希望时选择) [ ] 现场签发QR 청 照片 성명 성 이  $3.5 \text{cm} \times 4.5 \text{cm}$ 姓 申 (영문) (6个月内拍摄的免冠上 请 半身无背景证明照) 姓名 이름 人 (英文) 姓名 ※ 성명(영문)란은 정기적성검사 신청 시 영문운전면허증 발급을 신청하는 경우에만 작성 합니다. ※ 姓名(英文) 栏仅在申请定期素质检查时,申请英文驾驶证的情况下填写。 주민등록번호 운전면허번호 居民身份证号 驾驶执照编号 주소 地址 전화번호 전자우편 电话号码 电子邮箱

「도로교통법 시행규칙」제82조제1항 및 제84조제3항에 따라 위와 같이 신청서를 제출합니다. 依据《道路交通法施行规则》第82条第1款及第84条第3款规定,如上提交申请表。

> 년 월 일 年 月 日

**한국도로교통공단** 刊 市 **韩国道路交通公**团 启

#### 행정정보 공동이용 동의서

### 行政信息共同使用同意书

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 업무담당자가 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 **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.

本人同意办理本业务时,业务负责人按照《电子政府法》第36条规定,通过行政信息的共同使用,确认**第3页**的业务负责人确认事项。 \*申请人不同意时,须亲自提交相关文件(护照信息可用出示护照代替)。

|               | 신청인<br>申请人  |         |        |         |  |  |
|---------------|---|---------|--------|---------|--|--|
| 영수필증 첨부란 收据運作 | 수수료<br>手续费<br>「도로교통법」제139조에 따라 도<br>로교통공단이 경찰청장의 승인을<br>받아 결정·공고하는 금액<br>依据《道路交通法》第139条规定,由<br>道路交通公团在获得警察厅长批准<br>后决定、公告的金额 | 당 당 负责人 | 부 장 部长 | 장 장 理事长 |  |  |

## 뒷면도 기재하여 주십시오 请填写后页

### 질병(疾病) · 신체에 관한 신고서(응시자가 작성) 有关疾病、身体的申报表(由应试者填写)

- ※ 아래 내용은 운전면허 허가에 있어 중요한 내용으로, 응시자가 직접 확인하신 후 해당 란에 체크(√) 하시기 바랍니다.
- ※ 下列内容是关于驾驶执照许可的重要内容,请应试者本人确认后在相应栏标记"√"。

| 귀하는 아래 해당하는 증세로 인하여    |  | 응시자<br>应试者      |         | 귀하는 아래 신체장애 및 동등한 기능장애로 인해 병(의)원에서 치료 |                           |                                 |  |  |
|------------------------|--|-----------------|---------|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|--|--|
| 병(의)원에서 치료 또는 사법기관에 단속 |  | <u>).v/. [/</u> | 八日      | 받은 사실이 있습니까                           | 가?                        |                                 |  |  |
| 받은 시실이 있습니까?           |  | 있음              | 없음      | 您是否曾因下列身体障碍及同等功能障碍在医院接受治疗?            |                           |                                 |  |  |
|                        | 症状在医院接受治疗或被                            | 有               | 无       |                                       | W/ AN                     | Ma.XV                           |  |  |
| 司法机关管制?                |  |                 |         | 해당 사항 없음                              |                           |                                 |  |  |
| 1<br>加<br>対明<br>痴呆症    |  |                 |         | 无<br><b>( )</b>                       | ( )                       | ( )                             |  |  |
| 2 정신분열병<br>精神分裂》       |  |                 |         | W/W                                   |                           |                                 |  |  |
| 3                      | 동장애(기분장애)<br>生障碍(情绪障碍)                 |                 |         | ( )                                   | ( )                       | ( )                             |  |  |
| 4                      | 동장애(조울병)<br>章碍(躁郁症)                    |                 |         |                                       |                           | W                               |  |  |
| 5                      |  |                 |         | ( )                                   | ( )                       | ( )                             |  |  |
| l h l                  | 지연(지적장애)<br>尽缓(智力障碍)                   |                 |         |                                       |                           |                                 |  |  |
| 7 되전증<br>癫痫病           |  |                 |         | **                                    | \ \ \ \                   | \{\\                            |  |  |
| 8                      | 항정신성의약품, 알코올<br>, 精•乾物,酒精              |                 |         |                                       | ()                        | ( )                             |  |  |
| 9 ユ 計의 3<br>其他精神!      | 정신질환 등<br>実病等                          |                 |         |                                       |                           |                                 |  |  |
| 10                     | 20°내 암점 또는 반맹<br>)°内暗点或半盲              |                 |         |                                       | 애 (                       | 있을 수 없는 신체 장<br>)<br>는坐着的身体障碍 ( |  |  |
| 11 청력<br>听力            | 정상[ ] <b>40</b> 데시벨 0<br>正常[ ] 40分贝以上( |                 |         | 사용)[ ] <b>40</b> 데시벨<br>[ ] 40分贝以下(使  | ! 미만 (보청기 사용<br>[用助听器)[ ] | 룡)[ ]                           |  |  |
|                        |  |                 |         |                                       |                           | 년 월 일<br>年 月 日                  |  |  |
|                        |  |                 | 응시<br>应 |                                       |                           | (서명 또는 인<br>(签名或盖章              |  |  |
| ※ 허위시실을                | 적어 운전면허를 받은 경우                         | 「도로고            | 교통법」    | 제152조제3호에 따라                          | 1년 이하의 징역이나               | 300만원 이하의 벌금                    |  |  |
| 형으로 처                  | 벌되고,「도로교통법」저                           | 93조기            | 제1항제    | 세8호에 따라 운전면                           | 허가 취소됩니다.                 |                                 |  |  |
| ※ 通过填写虚                | :假事实而获取驾驶证,料                           | 存依据             | 《道路     | 交通法》第152条第3项                          | 页规定,处以1年以 <sup>-</sup>    | 下有期徒刑或三百万韩                      |  |  |
| 元以下的罚                  | 引款,并依据《道路交通法                           | :》第9:           | 3条第1    | 款第8款规定,注销驾                            | 驾驶执照。                     |                                 |  |  |
| 판정관 의견<br>鉴定官意见        | 적정 [ ] 정밀검시<br>适宜 [ ] 须精密              |                 |         | 판정관<br>鉴定官                            |                           | (서명 또는 인)<br>(签名或盖章)            |  |  |
|                        | 1                                      |                 | ı,      | ᅰ거사서                                  |                           |                                 |  |  |

| 4 | டட | A.L  | - |
|---|----|------|---|
| 4 | 不  | Κď   | 表 |
|   | ~  | 1111 | ~ |

(적성검사 신청일부터 2년 내에 발급된 것으로서 시력검사결과가 포함된 건강검진 결과 통보서, 진단서 또는 병역판정 신체검사 결과 통보서 를 제출할 수 있습니다. 다만, 제1종 보통면허를 받은 사람으로서 한쪽 눈만 보지 못하는 사람의 경우 의사가 발급한 진단서를 제출해야 합니 다)

(可提交在自素质检查申请日起2年内签发的包含视力检查结果的健康检查结果通知书、诊断书或兵役判定体检结果通知书。但如果是持有一类普通驾驶执照且只有一只眼睛失明的人,则须提交医生开具的诊断书。)

|            |                                       |                      | 시 력<br>视 力    | · |                   | 그 밖의 의사소견      |        | 검사결과 적 | 덕격여부                 |
|------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|---|-------------------|----------------|--------|--------|----------------------|
|            | 양안<br>双眼                              |                      | 좌 우<br>左 右    |   |                   | 其他医生意见 检查结果是否合 |        |        |                      |
|            |                                       |                      |               |   |                   |                |        |        |                      |
|            |                                       |                      |               |   | 원 장 (인)<br>院长(盖章) |                | 년<br>年 | 월<br>月 |                      |
|            |                                       |                      | 의사면허번<br>医师执序 |   |                   | 담당의사<br>负责医师   |        |        | (서명 또는 인)<br>(签名或盖章) |
|            |                                       | 담당의사 (인)<br>负责医师(盖章) |               |   |                   | 자르는 선<br>切割线   |        |        |                      |
|            | 운전면허 신체검사서(병원 보관용)<br>驾驶执照体检报告(医院保管用) |                      |               |   |                   |                |        |        |                      |
| 성 명<br>姓 名 |                                       |                      |               |   | 주민등록번호<br>居民身份证号  |                |        |        |                      |
| 주 소<br>地 址 |                                       |                      |               |   | 연락처<br>联系方式       |                |        |        |                      |
|            |                                       |                      | 시 력<br>视 力    | I |                   | 그 밖의 의사소견      |        | 검사결과 적 |                      |
|            | 양안<br>双眼                              |                      | <b>좌</b><br>左 |   | 우<br>右            | 其他医生意见         |        | 检查结果是  | :合合格                 |
|            |                                       |                      |               |   | 원 장 (인)<br>院长(盖章) |                | 년<br>年 | 월<br>月 | <b>일</b><br>日        |
|            |                                       |                      | 의사면허번<br>医师执序 | 호 |                   | 담당의사<br>负责医师   |        |        | (서명 또는 인)<br>(签名或盖章) |

### 신청인 제출서류 및 업무담당자 확인사항

申请人提交文件及业务负责人确认事项

- 1. 신분증명서(신분증명서는 확인 후 돌려드립니다)
- 1. 身份证明(身份证明将在核实后归还)
- 2. 신청일부터 6개월 내에 촬영된 컬러사진(3.5cm×4.5cm) 2장
- 2. 自申请日起6个月内拍摄的彩色照片(3.5cm×4.5cm) 2张
- 3. 질병 · 신체에 관한 신고서(정기적성검사의 경우에만 해당합니다)
- 3. 有关疾病、身体的申报表(仅适用于定期素质检查的情况)
- 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 업무 담당자가 확인할 수 있는 사항은 포함하지 않을 수 있습니다)

신청인 제 출서류 申请人提交 文件

- 가. 신체검사서
- 나. 건강검진 결과 통보서
- 다. 의사가 발급한 진단서(제1종 보통면허를 받은 사람으로서 한쪽 눈만 보지 못하는 사람은 반드시 제출해야 합니다)
- 라. 병역판정 신체검사(현역병지원 신체검사 포함) 결과 통보서
- 4. 自素质检查申请日起2年内签发的符合下列各项之一的文件,须包含有关拟受检查素质的事项(符合依据《电子政府法》第36条规定的行政信息共同使用,业务负责人可以确认的事项有可能不包含在内)
  - a. 体检报告
  - b. 体检结果通知书
  - c. 医师开具的诊断书(持有一类普通驾驶执照且只有一只眼睛失明的人,必须提交医师开具的诊断书。)
  - d. 兵役判定身体检查(包含现役军人支援身体检查)结果通知书
- 5. 위임장 및 대리인 신분증(대리인이 신청하는 경우만 해당합니다)
- 5. 委托书及代理人身份证(仅限由代理人申请时)

업무담당자 확인사항 业务负责人确 认事项

- 1. 적성검사 신청일부터 2년 이내에 실시한 「국민건강보험법」제52조 또는 「의료급여법」제14조에 따른 건강검진 결과 내역 또는 「병역법」제11조에 따른 병역판정 신체검사 결과 내역 중 시력에 관한 정보
- 1. 自素质检查申请日起2年内实施的《国民健康保险法》第52条或《医保津贴法》第14条规定的健康检查结果明细或 《兵役法》第11条规定的兵役判定身体检查结果明细中有关视力的信息
- 2. 외국인 또는 재외동포의 경우 외국인등록사실증명 중 국내 체류지에 관한 정보 또는 국내거소신고 사실증명 중 대한민국 안의 거소에 관한 정보
- 2. 外国人或在外同胞,须提供外国人登记事实证明中的国内居留地相关信息或国内住所申报事实证明中有关大韩民国境内住所的信息
- 3. 여권정보(영문운전면허증을 신청하는 경우만 해당하며, 여권을 발급받은 시실이 없는 경우는 제외합니

다)

- 3. 护照信息(仅限申请英文驾驶证的情况,未曾签发护照的情况除外)
- ※ 운전면허증은 국문 또는 영문 중 한 가지만 발급이 가능합니다.
- ※ 驾驶证只能签发韩文或英文中的一种。
- ※「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.
- ※ 依据《道路交通法施行规则》第82条第1款但书及第84条第3款但书规定,申请人可以选择用电子方式比对指纹信息来代替出示身份证明进行身份确认。申请人同意时,请提交同意书。
- ※ 적성검사(갱신)기간 등의 운전면허 정보를 전자우편 및 휴대전화를 통해 제공하고 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.
- ※ 通过电子邮件和手机提供素质检查(更新)期限等驾驶证信息。申请人同意时,请提交同意书。