

※ Энэхүү орчуулга нь зөвхөн лавлах зориулалттай бөгөөд та солонгос хэл дээрх маягтыг зөвхөн солонгос хэлээр бөглөж ирүүлэх шаардлагатайг анхаарна уу.

■ Зам тээврийн тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам [Хавсралтын 64 дүгээр маяг]

	대형	[]	
	Том оврын	[]	
	특수	[]	신청서
Тусгай зориулалтын	[]		хүсэлт
	소형	[]	
	Бага оврын	[]	

(3쪽 중 1쪽)

(3 нүүрнээс
1 дэх нүүр)

Хүлээн авсан бүртгэлийн дугаар	Хүлээн авч бүртгэсэн өдөр цаг	Олгох огноо	Шийдвэрлэх хугацаа	Зүс Нэн яаралтай
--------------------------------	-------------------------------	-------------	--------------------	------------------

[illegible]

※ 성명(영문)란은 정기적성검사 신청 시 영문운전면허증 발급을 신청하는 경우에만 작성합니다.		
※ Овог нэр (Англи) хэсэг нь ээлжит ур чадварын шалгалт өгөх хүсэлт гаргахдаа англи жолооны үнэмлэхийг олгохыг хүсэх тохиолдолд зөвхөн бөглөнө.		
주민등록번호 Регистрийн дугаар	운전면허번호 Жолооны үнэмлэхийн дугаар	
주소 Хаяг		
전화번호 Утасны дугаар	전자우편 Цахим шуудан	

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

「Зам тээврийн тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам」 -ийн 82 дугаар зүйлийн 1-р заалт болон 84 дүгээр зүйлийн 3-р заалтад заасны дагуу дээрхийн адил хүсэлтийг гаргаж байна.

신청인
Хүсэлт гаргагч

년 월 일
он сар өдөр
(서명 또는 인)
(гарын үсэг, тамга)

한국도로교통공단 귀하
Солонгосын зам тээврийн газрын дарга танаа

행정정보 공동이용 동의서
Захиргааны мэдээлэл хамтран ашиглахыг зөвшөөрөх бичиг

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

Миний бие энэхүү ажил үүргийн гүйцэтгэлтэй холбогдуулан ажил үүрэг хариуцсан ажилтан 「Цахим засаглалын тухай хууль」 -ийн 36-р зүйлд заасны дагуу захиргааны мэдээллийг хамтран ашиглах замаар 3 дахь нүүрэнд бичигдсэн хариуцсан ажилтан шалгах зүйлсээ шалгахыг зөвшөөрч байна. * Зөвшөөрөөгүй тохиолдолд хүсэлт гаргагч өөрийн биеэр холбогдох баримт бичгийг (гадаад паспортын мэдээллийн хувьд гадаад паспортыг үзүүлснээр орлуулах боломжтой) ирүүлэх шаардлагатай

신청인
Хүсэлт гаргагч

(서명 또는 인)
(гарын үсэг, тамга)

영수필증 첨부란 Төлбөрийн баримт хавсаргах хэсэг	수수료 Хураамж	담당 Хариуцсан ажилтан	부장 Хэлтсийн дарга	장장 Жолооны үнэмлэхний шалгалтын төвийн дарга
	「도로교통법」 제139조에 따라 도로교통공단이 경찰청장의 승인을 받아 결정·공고하는 금액 「Зам тээврийн тухай хууль」 -ийн 139 дүгээр зүйлийн дагуу Зам тээврийн газар нь цагдаагийн газрын даргын зөвшөөрөлтэйгөөр шийдвэрлэн тогтоосон мөнгөн дүн			

뒷면도 기재하여 주십시오
Ард талын нүүрийг ч мөн адил
бөглөж өгнө үү

210mm×297mm(백상지 80g/m² 또는 중질지 80g/m²)

병력(病歷)신고서(응시자가 작성)

- 정신질환, 경련성 질환, 마약류, 알코올중독 등 -

Өвчний түүхээ (病歷) мэдэгдэж бүртгүүлэх хуудас
(шалгалтанд хамрагдагч бөглөх)

- Сэтгэцийн эмгэг, таталт өгөх шинж тэмдэг, мансууруулах бодисын төрөл, архинд донтох гэх мэт -

(1) 귀하는 정신분열증·정동장애(情動障礙) 및 이에 준하는 증세로 인하여 치료받은 사실이 있습니까?	있 음 Байгаа	없 음 Байхгүй
(1) Та шизофрения, сэтгэл хөдлөлийн эмгэг болон үүнтэй дүйцэхүйц шинж тэмдгийн улмаас эмчилгээ хийлгэж байсан уу?		
(있는 경우) 병 명: 치료개시일:		
(Байгаа бол) Өвчний нэр: Эмчилгээ хийлгэж эхэлсэн өдөр:		
치료종료일: 치료 병원:		
Эмчилгээ дууссан өдөр: Эмчилгээ хийлгэсэн эмнэлэг:		
(2) 귀하는 경련성 질환(뇌전증) 등으로 치료받은 사실이 있습니까?	있 음 Байгаа	없 음 Байхгүй
(2) Та таталт өгөх шинж тэмдэг бүхий эмгэг(ухаан алдаж унах) зэргийн улмаас эмчлүүлж байсан уу?		
(있는 경우) 병 명: 치료개시일:		
(Байгаа бол) Өвчний нэр: Эмчилгээ хийлгэж эхэлсэн өдөр:		
치료종료일: 치료 병원:		
Эмчилгээ дууссан өдөр: Эмчилгээ хийлгэсэн эмнэлэг:		
(3) 귀하는 마약·대마·향정신성의약품·알코올중독 등으로 치료받거나 사법기관에 단속된 사실이 있습니까?	있 음 Байгаа	없 음 Байхгүй
(3) Та хар тамхи, мансууруулах ургамал, үнэртүүлэх гаралтай сэтгэцэд нөлөөлөх эм, эмийн бүтээгдэхүүн, архинд донтох гэх мэт шалтгаанаар эмчлүүлж байсан эсхүл хуулийн байгууллагаар шалгагдаж байсан уу?		
(치료사실이 있는 경우) 병 명: 치료개시일:		
(Эмчлүүлж байсан бол) Өвчний нэр: Эмчилгээ хийлгэж эхэлсэн өдөр:		
치료종료일: 치료 병원:		
Эмчилгээ дууссан өдөр: Эмчилгээ хийлгэсэн эмнэлэг:		
(단속된 사실이 있는 경우) 단속 일시: 위반 행위:		
(Хэрэв шалгагдаж байсан бол) Шалгагдаж байсан огноо: Зөрчил:		
단속 기관:		
Шалгасан байгууллага:		

년 월 일
он сар өдөр

응시자

(서명 또는 인)

Шалгалтанд хамрагдагч

(гарын үсэг, тамга)

※ 만일 허위사실을 적어 운전면허를 받은 경우에는 「도로교통법」 제152조제3호에 따라 1년 이하의 징역이나 300만원 이하의 벌금형으로 처벌되고, 「도로교통법」 제93조제1항제8호에 따라 운전면허가 취소됩니다.

※ Хэрэв та мэдээлээ худал бөглөн жолооны үнэмлэх авсан бол 「Зам тээврийн тухай хууль」 -ийн 152 дугаар зүйлийн 3-р тоотод заасны дагуу 1 жил хүртэлх хугацаагаар хорих эсхүл 3 сая хүртэлх воны торгууль ногдуулах бөгөөд, 「Зам тээврийн тухай хууль」 -ийн 93 дугаар зүйлийн 1-р заалтын 8-р тоотод заасны дагуу жолооны үнэмлэхийг хүчингүй болно.

판정관 의견 Шийдвэр гаргагчийн санал	적정 [] Тохиромжтой []	정밀검사 필요 [] Нарийн шалгалт шаардлагатай []	판정관 Шийдвэр гаргагч	(서명 또는 인) (гарын үсэг, тамга)
---------------------------------------	---------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

신 체 검 사 서

Эрүүл мэндийн үзлэгийн хуудас

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

(Ур чадварын шалгалтын хүсэлт гаргасан өдрөөс 2 жилийн дотор олгогдсон эрүүл мэндийн шинжилгээний хариуг мэдэгдэх хуудас, оношлогоо, эсвэл цэргийн алба хаах тухай шийдвэрийн эрүүл мэндийн үзлэгийн хариу мэдэгдэх хуудсаар шалгах боломжтой бол тухайн үзлэгийг хийхгүй байж болно)

시 력 Хараа			청 력 (제1종 소형은 해당 사항 없음) Сонсгол (1-р ангиллын бага оврын төрөлд хамаарах зүйл байхгүй)		적성기준에 따른 신체장애 여부 Ур чадварын стандартын дагуу биеийн хөгжлийн бэрхшээлтэй эсэх					
					상지 Биеийн дээд хэсэг		하지 Биеийн доод хэсэг		문진결과 Асуулгын хариу	
양안 Хоёр нүд	좌 Зүүн	우 Баруун	좌 Зүүн	우 Баруун	적 Тэнцсэн	부 Тэнцэхгүй	적 Тэнцсэн	부 Тэнцэхгүй	적 Тэнцсэн	부 Тэнцэхгүй
그 밖의 의사 소견 Түүнээс бусад эмчийн санал					검사결과 적격 여부 Үзлэгийн хариу тэнцсэн эсэх					
								년 он	월 сар	일 өдөр
								병 원 장 (인) Эмнэлгийн дарга (тамга)		
의사면허번호 Эмчийн үнэмлэхийн дугаар					담당의사 Хариуцсан эмч			(서명 또는 인) (гарын үсэг, тамга)		

..... 담당의사 (인)
Хариуцсан эмч (тамга)

..... 자르는 선
Таслах шугам

운전면허 신체검사서(병원 보관용)

Жолооны үнэмлэхийн эрүүл мэндийн үзлэгийн хуудас (Эмнэлэгт хадгалагдах зориулалттай)

성 명 Овог нэр					주민등록번호 Регистрийн дугаар					
주 소 Хаяг					연락처 Утасны дугаар					
시 력 Хараа			청 력 (제1종 소형은 해당 사항 없음) Сонсгол (1-р ангиллын бага оврын төрөлд хамаарах зүйл байхгүй)		적성기준에 따른 신체장애 여부 Ур чадварын стандартын дагуу биеийн хөгжлийн бэрхшээлтэй эсэх					
					상지 Биеийн дээд хэсэг		하지 Биеийн доод хэсэг		문진결과 Асуулгын хариу	
양안 Хоёр нүд	좌 Зүүн	우 Баруун	좌 Зүүн	우 Баруун	적 Тэнцсэн	부 Тэнцэхгүй	적 Тэнцсэн	부 Тэнцэхгүй	적 Тэнцсэн	부 Тэнцэхгүй
그 밖의 의사 소견 Түүнээс бусад эмчийн санал					검사결과 적격 여부 Үзлэгийн хариу тэнцсэн эсэх					
								년 он	월 сар	일 өдөр
								병 원 장 (인) Эмнэлгийн дарга (тамга)		
의사면허번호 Эмчийн үнэмлэхийн дугаар					담당의사 Хариуцсан эмч			(서명 또는 인) (гарын үсэг, тамга)		

신청인 제출서류 및 업무담당자 확인사항

Хүсэлт гаргагчийн бүрдүүлэх баримт бичиг болон хариуцсан ажилтны шалгах зүйлс

신청인 제출서류 Хүсэлт гаргагчийн бүрдүүлэх баримт бичиг	<p>1. 신분증명서(신분증명서는 확인 후 돌려드립니다)</p> <p>1. Биеийн байцаалт (биеийн байцаалт нь шалгасны дараа буцааж өгнө)</p> <p>2. 신청일부터 6개월 내에 촬영된 컬러사진(3.5cm×4.5cm) 2장</p> <p>2. Хүсэлт гаргасан өдрөөс 6 сарын дотор авахуулсан өнгөт цээж зураг (3.5cm×4.5cm) 2 хувь</p> <p>3. 병력신고서(정기적성검사의 경우만 해당합니다)</p> <p>3. Өвчний түүхээ мэдэгдэж бүртгүүлэх хуудас (ур чадварын шалгалт өгөх тохиолдолд л зөвхөн хамаарна)</p> <p>4. 운전면허시험 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)</p> <p>가. 신체검사서</p> <p>나. 건강검진 결과 통보서</p> <p>다. 의사가 발급한 진단서</p> <p>라. 병역판정 신체검사(현역병지원 신체검사를 포함합니다) 결과 통보서</p> <p>4. Жолооны үнэмлэхийн шалгалтад хамрагдах хүсэлт гаргасан өдрөөс 2 жилийн дотор олгогдсон дараах жагсаалт тус бүрийн аль нэгэнд хамаарах бичиг баримтын хувьд шалгуулах гэж буй ур чадварынталаарх мэдээллийг агуулсан баримт бичиг (「Цахим засаглалын тухай хууль」 -ийн 36-р зүйлд заасны дагуу захиргааны мэдээллийг хамтран ашиглах замаар хариуцсан ажилтны шалгах боломжтой зүйлс нь оруулахгүй байж болно)</p> <p>а. Эрүүл мэндийн үзлэгийн хуудас</p> <p>б. Эрүүл мэндийн шинжилгээний хариуг мэдэгдэх хуудас</p> <p>в. Эмчийн олгосон оношлогоо</p> <p>г. Цэргийн алба хаах тухай шийдвэрийн эрүүл мэндийн үзлэг(цэргийн алба хаах цэргийн бүртгэлээр хийлгэсэн эрүүл мэндийн үзлэг хамаарна)-ийн хариуг мэдэгдэх хуудас</p> <p>5. 위임장 및 대리인 신분증(대리 신청하는 경우만 해당합니다)</p> <p>5. Итгэмжлэл болон төлөөлөгчийн биеийн байцаалт (төлөөлүүлэн хүсэлт гаргаж буй тохиолдолд л хамаарна)</p>
---	--

<p>업무담당자 확인사항 Хариуцсан ажилтны шалгах зүйлс</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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」 제45조제1항 단서에 따라 제1종 소형의 경우 청력에 관한 정보는 제외합니다)에 관한 정보 1. Ур чадварын шалгалтад хамрагдах хүсэлт гаргасан өдрөөс 2 жилийн дотор үзүүлсэн 「Иргэний эрүүл мэндийн даатгалын тухай хууль」 -ийн 52 дугаар зүйл болон 「Эрүүл мэндийн тэтгэмжийн тухай хууль」 -ийн 14 дүгээр зүйлд заасны дагуу эрүүл мэндийн шинжилгээний хариуны агуулга болон 「Цэргийн албаны тухай хууль」 -ийн 11 дүгээр зүйлд заасны дагуу цэргийн алба хаах тухай шийдвэрийн эрүүл мэндийн үзлэгийн хариуны агуулгаас ур чадварын шалгалт өгөхөд шаардлагатай хараа болон сонсголын (「Зам тээврийн тухай хуулийг хэрэгжүүлэх тогтоол」 -ын 45 дугаар зүйлийн 1-р заалт нэмэлт нөхцөлд заасны дагуу 1-р ангиллын бага оврын төрлийн хувьд сонсголын талаарх мэдээллийг оруулахгүй) талаарх мэдээлэл 2. 외국인 또는 재외동포의 경우 외국인등록사실증명 중 국내 체류지에 관한 정보 또는 국내거소신고사실증명 중 대한민국 안의 거소에 관한 정보 2. Гадаадын иргэн эсвэл хилийн чанад дах Солонгос хүний хувьд гадаадын иргэний бүртгэлийн байдлын тодорхойлолтод тусгагдсан Солонгост оршин суух газрын мэдээлэл эсвэл Солонгосторшин суугаа газраа мэдэгдэн бүртгүүлсэн тодорхойлолтод тусгагдсан Солонгост оршин суух газрын тухай мэдээлэл 3. 여권정보(영문운전면허증을 신청하는 경우만 해당하며, 여권을 발급받은 사실이 없는 경우는 제외합니다) 3. Гадаад паспортын мэдээлэл (зөвхөн, Англи жолооны үнэмлэхийг хүсэх тохиолдолд л хамаарах бөгөөд гадаад паспорт авч байгаагүй тохиолдолд үл хамаарна)
--	--

※ 운전면허증은 국문 또는 영문 중 한 가지만 발급이 가능합니다.

※ Жолооны үнэмлэх нь Солонгос, Англи хэлний аль нэг хэлээр л олгох боломжтой.

※ 「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.

※ 「Зам тээврийн тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам」 -ийн 82 дугаар зүйлийн 1-р заалтын нэмэлт нөхцөл болон, 84 дүгээр зүйлийн 3-р заалтын нэмэлт нөхцөлд заасны дагуу хүсэлт гаргагч хүсэх тохиолдолд биеийн байцаалт үзүүлснээр тооцон цахим хэлбэрээр хурууны хээг тулган өөрөө мөн эсэхийг шалгах боломжтой. Үүнийг хүсэх тохиолдолд зөвшөөрлийн бичгийг бөглөж өгнө үү.

※ 적성검사(갱신)기간 등의 운전면허 정보를 전자우편 및 휴대전화를 통해 제공하고 있습니다. 이를 원하는 경우 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.

※ Ур чадварын шалгалтын (шинэчлэх) хугацаа гэх мэт жолооны үнэмлэхийн мэдээллийг цахим шуудан болон гар утсаар дамжуулан мэдээлэл өгч байна. Үүнийг хүсэх тохиолдолд зөвшөөрлийн бичгийг бөглөж өгнө үү.