

ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN NHƠN TRẠCH

# HỒ SƠ MẪU



## CẤP ĐỘI GIẤY PHÉP LÁI XE Ô TÔ

## **ĐỔI GIẤY PHÉP LÁI XE Ô TÔ HẠNG B2, C, D, E, FC**

1. Đơn đề nghị đổi( cấp lại) giấy phép lái xe.
2. Căn cước công dân hoặc chứng minh nhân dân photo.
3. Giấy phép lái xe gốc và photo.
4. Giấy khám sức khỏe của người lái xe.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ ĐỔI (CẤP LẠI) GIẤY PHÉP LÁI XE (1)

Kính gửi: Sở Giao thông vận tải Đồng Nai.

Tôi là: Nguyễn Văn Thành Quốc tịch: Việt Nam  
Sinh ngày: 01/06/1993 Nam, Nữ: Nam  
Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: Hà Nội  
Nơi cư trú: Hà Nội - Nhơn Trạch - Đồng Nai

Số giấy chứng minh nhân dân hoặc thẻ căn cước công dân (hoặc hộ chiếu): 001093047200  
cấp ngày 13/06/2022, nơi cấp: ETCCS QLTL VITXH  
Đã học lái xe tại tỉnh Hồ Chí Minh năm 2017  
Đã có giấy phép lái xe số: 790179264336, hạng: C, do sở  
GTVT Tỉnh Hồ Chí Minh cấp ngày 28/11/2018

Đề nghị cho tôi được đổi, cấp lại giấy phép lái xe cơ giới đường bộ hạng:

Lý do: lỗi hạn

Vì phạm hành chính trong lĩnh vực giao thông đường bộ với hình thức tước quyền sử dụng  
giấy phép lái xe: có  không

Xin gửi kèm theo:

- 01 giấy chứng nhận sức khỏe đối với đổi, cấp lại GPLX ô tô;
- Bản sao giấy CMND hoặc thẻ căn cước công dân (hoặc hộ chiếu), giấy phép lái xe  
sắp hết hạn;
- Hồ sơ gốc lái xe (nếu có);

Tôi xin cam đoan những điều ghi trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách  
nhiệm (2).

....., ngày 31 tháng 08 năm 2022

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ, tên)

Thanh

Nguyễn Văn Thành

Ghi chú:

(1) Mẫu này dùng chung cho trường hợp lập lại hồ sơ mới.

(2) Trường hợp giả khai báo mất hoặc tẩy xóa, làm sai lệch các thông tin trên giấy phép lái xe; sử dụng giấy  
phép lái xe giả hoặc hồ sơ lái xe giả, có hành vi cỗ tinh gian dối để được đổi, cấp lại giấy phép lái xe,  
ngoài việc bị Tổng cục Đường bộ Việt Nam hoặc Sở Giao thông vận tải ra quyết định tịch thu giấy phép lái xe  
và hồ sơ gốc còn phải chịu trách nhiệm trước pháp luật và không được cấp giấy phép trong thời hạn 05 năm  
kể từ ngày phát hiện hành vi vi phạm; khi có nhu cầu cấp lại giấy phép lái xe phải học và sát hạch như trường  
hợp cấp giấy phép lái xe lần đầu.

## IV- KẾT LUẬN

## LOẠI 1

**ĐỦ SỨC KHỎE**  
LÁI XE HẠNG: C

(Giấy khám sức khỏe này có giá trị sử dụng trong vòng 06 tháng kể từ ngày ký kết luận)

Nhơn Trạch, ngày 12 tháng 09 năm 2022  
NGƯỜI KẾT LUẬN  
(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



TRUNG TÂM Y TẾ  
HUYỆN NHƠN TRẠCH  
BS CKI. Phan Hoàng Quang

Phụ lục số 02

## MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE CỦA NGƯỜI LÁI XE

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 24/2015/TTLT-BYT-BGTVT ngày 21 tháng 8 năm 2015  
của Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ giao thông vận tải)

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI  
TTYT HUYỆN NHƠN TRẠCH

Số: 22023471  
GKSKLX

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

## GIẤY KHÁM SỨC KHỎE CỦA NGƯỜI LÁI XE



Họ và tên (chữ in hoa): **NGUYỄN VĂN THANH**

Giới: Nam  Nữ  Tuổi: 31

CMND hoặc Hộ chiếu: 001093047200... cấp ngày 18/06/2006... tại: Cục Trưởng Cục Cảnh Sát Quan Liị... Hành chính và trại, xã Hải

Y TẾ...  
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN NHƠN TRẠCH, TỈNH ĐỒNG NAI

Đề nghị khám sức khỏe lái xe hạng: C

## I- TIỀN SỰ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

## 1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác: a) Không ; b) Có ;  
Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử, bệnh sử bản thân: Ông (bà) đã/dang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không: (Bác sĩ hỏi bệnh và đánh dấu X vào ô tương ứng)

Có/ Không	Có/ Không
Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết
Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	Bệnh tâm thần
Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	Mắt ý thức, rối loạn ý thức
Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thăng bằng	Ngất, chóng mặt
Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác	Bệnh tiêu hóa
Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, mổ tạo nhịp, đặt stent mạch, ghép tim)	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to.
Tăng huyết áp	Tai biến mạch máu não hoặc liệt
Khô thở, ho cảm, hắt hơi	Bệnh hoặc tổn thương cột sống
Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục
Bệnh thận, lọc máu	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

## 3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

b) Hiện tại đang có thai hoặc nuôi con nhỏ dưới 12 tháng hay không? (Đối với phụ nữ):

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật. Nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Người đề nghị khám sức khỏe  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

Nguyễn Văn Thành  
thanh

## II- KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ				
<p>1. Tâm thần :</p> <p><b>CHÚA PHÁT HIỆN BỆNH</b></p> <p>Kết luận : <b>I</b></p>					
<p>2. Thần kinh :</p> <p>Kết luận : <b>BS: Thủ Dinh Toàn</b></p>					
<p>3. Mắt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thị lực nhìn xa từng mắt</li> <li>Không kính: Mắt phải: <b>10/10</b> Mắt trái: <b>10/10</b></li> <li>Có kính: Mắt phải: <b>.....</b> Mắt trái: <b>.....</b></li> <li>- Thị lực nhìn xa hai mắt: Có kính: <b>.....</b> Không kính: <b>10/10</b></li> <li>- Thị trường :</li> <table border="1"> <tr> <td>Thị trường ngang hai mắt (Chiều mũi – thái dương)</td> <td>Thị trường đứng (Chiều trên – dưới)</td> </tr> <tr> <td>Bình thường</td> <td>Hạn chế</td> </tr> </table> </ul>	Thị trường ngang hai mắt (Chiều mũi – thái dương)	Thị trường đứng (Chiều trên – dưới)	Bình thường	Hạn chế	
Thị trường ngang hai mắt (Chiều mũi – thái dương)	Thị trường đứng (Chiều trên – dưới)				
Bình thường	Hạn chế				
<p>- Sắc giác :</p> <p>Bình thường: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Mù màu toàn bộ <input type="checkbox"/>; Mù màu : <input type="checkbox"/> - Đỏ <input type="checkbox"/> - Xanh lá cây <input type="checkbox"/> - Vàng <input type="checkbox"/></p> <p>Các bệnh về mắt (nếu có) :</p> <p><b>Q1</b></p> <p>Kết luận :</p>					
<p>4. Tai-Mũi-Họng</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kết quả khám thính lực: (có thể sử dụng máy trợ thính)</li> <li>Tai trái: Nói thường: ..... m; Nói thầm: ..... m</li> <li>Tai phải: Nói thường: ..... m; Nói thầm: ..... m</li> <li>Các bệnh về Tai Mũi Họng (nếu có) :</li> </ul> <p><b>Chay</b></p> <p>Kết luận</p>	<p>S.CKI Vũ Mạnh Hùng</p> <p>BSCKI Nguyễn Trung Kiên</p>				

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p>5. Tim mạch :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mạch : ..... lần/phút</li> <li>- Huyết áp : ..... / ..... mmHg</li> </ul> <p><b>CHÚA PHÁT HIỆN BỆNH</b></p> <p>Kết luận : <b>I</b></p>	<p><b>W</b></p> <p>BS. Nguyễn Đình Thực</p>
<p>6. Hô hấp :</p> <p><b>CHÚA PHÁT HIỆN BỆNH</b></p> <p>Kết luận : <b>I</b></p>	<p><b>W</b></p> <p>BS. Nguyễn Đình Thực</p>
<p>7. Cơ Xương Khớp :</p> <p><b>BT</b></p> <p>Kết luận :</p>	<p><b>W</b></p> <p>BS. Võ Chí Nghĩa</p>
<p>8. Nội tiết :</p> <p>Kết luận :</p>	
<p>9. Thai sản :</p> <p>Kết luận :</p>	

## III- KHÁM CẶN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p>1. Các xét nghiệm bắt buộc :</p> <p>a) Xét nghiệm ma túy :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Test Morphin/ Heroin :</li> <li>- Test Amphetamine :</li> <li>- Test Methamphetamine :</li> <li>- Test Marijuana (cannabis) :</li> </ul> <p>b) Xét nghiệm nồng độ cồn trong máu hoặc hơi thở :</p>	<p><b>KTV. Hà Quang Đại</b></p>
<p>2. Các xét nghiệm chỉ thực hiện khi có chỉ định của bác sĩ khám sức khỏe :</p> <p>Huyết học/sinh hóa/Xquang và các xét nghiệm khác :</p> <p>a) Kết quả :</p> <p>b) Kết luận :</p>	<p><b>W</b></p> <p><b>W</b></p> <p><b>W</b></p> <p><b>W</b></p> <p><b>BS. Thủ Dinh Toàn</b></p>

MỘT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA TẦU ĐỘNG  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY PHÉP LÁI XE/ DRIVER'S LICENSE

Số/No: 790179364336



Họ tên/Full name: NGUYỄN VĂN THANH

Ngày sinh/Date of Birth: 01/06/1993

Quốc tịch/Nationality: VIỆT NAM

Nơi cư trú/Address: X. An Tiên, H. Mỹ Đức, TP. Hà Nội

TP. Hồ Chí Minh, ngày/date 28 tháng/month 11 năm/year 2011

GIÁM ĐỐC

Hạng/Class: C

Có giá trị đến/Expires: 28/11/2022

Bùi Xuân Cường



CÁC LOẠI XE CÓ GIỚI ĐỊNH ĐƯỢC DÙNG		Ngày dùng/Beginning date
CLASSIFICATION OF MOTOR VEHICLES		
Ôtô tải, máy kéo kéo romooc, có trọng tải từ 3500 kg trở lên và xe hang B1, B2 (Truck, tractor with a trailer exceeding 3,500 kgs and vehicles of classes B1, B2)		22/11/20

PHỤ SẢN

CONG HOA XA HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

SOCIALIST REPUBLIC OF VIET NAM

Independence - Freedom - Happiness

## CĂN CỨC CÔNG DÂN

Citizen Identity Card

Số / No.: 001093047200

Họ và tên / Full name:

NGUYỄN VĂN THANH

Ngày sinh / Date of birth: 01/06/1993

Giới tính / Sex: Nam Quốc tịch / Nationality: Việt Nam

Quê quán / Place of origin:

An Tiên, Mỹ Đức, Hà Nội

Nơi thường trú / Place of residence: Thôn Hiền Giáo

An Tiên, Mỹ Đức, Hà Nội

Có giá trị đến: 01/08/2033  
Date of expiry:

Seo thẳng 1cm dưới trước đuôi

máy trai

Ngày, tháng, năm / Date, month, year: 13/06/2022

CỤC TRƯỞNG CỤC CẢNH SÁT

QUẢN LÝ HÀNH CHÍNH VỀ TRẬT TỰ XÃ HỘI

DIRECTOR GENERAL ON THE ADMINISTRATIVE MANAGEMENT

FOR ADMINISTRATIVE MANAGEMENT OF SOCIAL ORDER



Tô Văn Huệ

Ngón trỏ trái  
Left index finger

Ngón trỏ phải  
Right index finger

IDVNM0930472003001093047200<<4  
9306015M3306013VNM<<<<<<<<<  
NGUYEN<<VAN<THANH<<<<<<<<<