

ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN NHƠN TRẠCH

HỒ SƠ MẪU



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

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 CÀ NÂY..... Quốc tịch:Vietnam.....
Sinh ngày ...01.....tháng ..01.....năm ..1990... Giới tính: Nam (Nữ):Nam.....
Nơi ĐKNK thường trú:ấp Bình Phú, Long Tân, Nhơn Trạch, Đồng Nai.....
Nơi cư trú:
Số CMND (hoặc hộ chiếu):272.933.133..... Cấp ngày ..12.....tháng ..10.....năm ..2017
Nơi cấp:CA Đồng Nai..... Đã học lái xe tại:Hồ Chí Minh.....năm: ..2014..
Hiện đã có giấy phép lái xe hạng:C.....số: ..79014793.1896.....
DoSở GTVT Hồ Chí Minh.....cấp ngày ..06.....tháng ..08.....năm ..2014..
Đề nghị cho tôi được đổi, cấp lại giấy phép lái xe cơ giới đường bộ hạng:C.....
Lý do:Hết hạn.....
Mục đích:để tham gia giao thông.....

Xin gửi kèm theo:

- 01 giấy chứng nhận sức khỏe;
- 01 ảnh màu kiểu chứng minh nhân dân cỡ 3x4cm;
- Bản sao chụp giấy chứng minh nhân dân, giấy phép lái xe sắp hết hạn;
- Hồ sơ gốc lái xe;

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

Nhơn Trạch, ngày 08 tháng 08 năm 2019

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Nguyễn Cà Nây

Điện thoại liên lạc:

0969 266 343

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, có hành vi cố tình gian dối để được đổi, cấp lại giấy phép lái xe.

Ngoài việc bị Tổng cục Đường bộ Việt Nam hoặc sở GTVT 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 phải học và sát hạch như trường hợp cấp GPLX lần đầu.

IV - KẾT LUẬN

MÃ LÃM SỨ KHÁM CỦA NGƯỜI LÁI XE
(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 24/2015/TTLT-BYT-BTC ngày 27 tháng 8 năm 2015)

Phụ lục số 02

SỞ Y TẾ ĐÔNG NAI

TỈNH HUYỆN NHƠN TRẠCH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐỦ SỨC KHỎE

LÀM HÀNG

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

Nhóm Trach, ngày: 05/09/2015
NGƯỜI KẾT LUẬN

(Kết luận rõ ràng, minh bạch)



Chỗ ở hiện tại: Số nhà 123, Đường Nguyễn Văn Linh, Phường 1, Thành phố Nhơn Trach, Tỉnh Đồng Nai.

Để ngày: 05/09/2015

Để ngày: 05/09/2015

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE CỦA NGƯỜI LÁI XE

Họ và tên (chữ in hoa): Nguyễn Văn Nhã

Tuổi: 40

Giới: Nam Nữ

Cấp ngày: 22/08/2015

CMTND hoặc Hộ chiếu: 2229331321

Địa chỉ:

I. TIỀN SỰ BỆNH CỦA BỐ TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sự gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc mèo trong các bệnh: truyền nhiễm, tun mạch, dài tháo dương, lao, hen phế quản, ung thư, đồng kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác: a) Không b) Có

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

2. Tiền sự: bệnh sử ban than: Ông (bà) đã dùng 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		Dài tháo dương hoặc kèm sùi
Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu		Tăng đường huyết
Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)		Bệnh tim thận
Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thủng баeng		Mắt ý thức, rối loạn ý thức
Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác		Ngáy, chong mặt
Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, mổ tao nhịp, đặt stent mạch, ghép tim)		Bệnh tiêu hóa
Tăng huyết áp		Rối loạn giấc ngủ, nungnug thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to.
Khỏe thơ		Tai biến mạch não hoặc liệt
Bệnh phổi: hen, khí phế thông, viêm phế quản mạn tính		Bệnh hoặc tổn thương cột sống
Bệnh thận, lọc máu		Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục
Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:		Sử dụng ma túy và chất gây nghiện
3. Câu hỏi khác (nếu có):		
a) Ông (bà) có dùng 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.

Nguồn để nghị khám sức khỏe
(Ký và ghi rõ họ, tên)

Nội dung khám		Họ tên, chữ ký của Bác sĩ	
5. Tim mạch :	2 T		
- Mạch : - Huyết áp : 140/90 mmHg	lần/phút		
Kết luận :			
6. Hô hấp :	Ch		
Kết luận :			
7. Cơ Xương Khớp :	AUA KHÁI TÌM ĐỀM LT		
Kết luận :			
BS. Vũ Mạnh Hùng			
8. Nội tiết :	T		
Kết luận :			
9. Thai sản :			
Kết luận :			
III- KHÁM CẬN LÂM SÀNG			
Nội dung khám		Họ tên, chữ ký của Bác sĩ	
1. Tâm thần :	CHUA PHAT NGUYEN THANG		
Kết luận :			
2. Thần kinh :	BS. THAI DINH TOAN		
Kết luận :			
3. Mắt:			
- Thị lực nhìn xa tùng mắt Không kính: Mắt phải: Có kính: Mắt phải: - Thị lực nhìn xa hái mắt: Cố kính: - Thị trường :	Mắt trái: Mắt trái: Không kính: - Thị trường		
Thị trường đồng (Chiều trên - dưới)			
Bình thường	Hạn chế	Bình thường	Hạn chế
Sắc giác :			
Bình thường: <input checked="" type="checkbox"/>			
Mù m� toàn bộ <input type="checkbox"/> ; Mù màu : <input type="checkbox"/> - Đô <input type="checkbox"/> - Xanh lá cây <input type="checkbox"/> - Vàng <input type="checkbox"/>			
Các bệnh về mắt (nếu có) :			
Kết luận :			
4. Tai-Mũi-Họng			
- Kết quả khám thính lực: (cố thử sử dụng máy tro thành) Tai trái: Nói thường: m; Nói thầm: m Tai phải: Nói thường: m; Nói thầm: m - Các bệnh về Tai Mũi Họng (nếu có) :			
Kết luận :			

Nội dung khám		Họ tên, chữ ký của Bác sĩ
1. Các xét nghiệm bắt buộc :	AM TÍNH	
a) Xét nghiệm ma túy:	AM TÍNH	
- Test Morphine/ Heroin :		
- Test Amphetamine :	AM TÍNH	
- Test Marijuana (cannabis) :		
b) Xét nghiệm nồng độ còn trong máu hoặc hơi thở	AM TÍNH	
2. Các xét nghiệm chỉ thực hiện khi có chỉ định của bác sĩ khám sức khỏe: Huyết học/ sinh hóa/ X-quang và các xét nghiệm khác		
a) Kết quả :	AM TÍNH	
b) Kết luận :	AM TÍNH	
BS. THAI DINH TOAN		

II- KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên, chữ ký của Bác sĩ	
1. Tâm thần :	CHUA PHAT NGUYEN THANG		
Kết luận :			
2. Thần kinh :	BS. THAI DINH TOAN		
Kết luận :			
3. Mắt:			
- Thị lực nhìn xa tùng mắt Không kính: Mắt phải: Có kính: Mắt phải: - Thị lực nhìn xa hái mắt: Cố kính: - Thị trường :	Mắt trái: Mắt trái: Không kính: - Thị trường		
Thị trường đồng (Chiều trên - dưới)			
Bình thường	Hạn chế	Bình thường	Hạn chế
Sắc giác :			
Bình thường: <input checked="" type="checkbox"/>			
Mù mã toàn bó <input type="checkbox"/> ; Mù mã : <input type="checkbox"/> - Đô <input type="checkbox"/> - Xanh lã cóy <input type="checkbox"/> - Vâng <input type="checkbox"/>			
Cãc bãn vã mãt (não có) :			
Kết luận :			
4. Tai-Mũi-Họng			
- Kết quả khám thính lực: (cố thử sú dúng mãy tro thính) Tai trái: Nói thường: m; Nói thầm: m Tai phải: Nói thường: m; Nói thầm: m - Các bãn vã Tai Mũi Họng (não có) :			
Kết luận :			

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

GIẤY CHỨNG MINH NHÂN DÂN

SỐ 272933133

Họ tên: NGUYỄN CÀ NÂY

Sinh ngày: 01-01-1990

Nguyên quán: Bạc Liêu,

Nơi ĐKHK thường trú: Ấp Bình Phú
Long Tân, Nhơn Trạch, Đồng Nai

Kinh Dân tộc: Kinh
Tôn giáo: Không

DẤU VẾT RIÊNG VÀ ĐỊ HÌNH
Sẹo cong 11cm trên sau cánh mũi trái

NGON TRỎ TRAI
NGON TRỎ PHAI
Ngày 12 tháng 10 năm 2017
GIÁM ĐỐC CA: Tỉnh Đồng Nai



Huynh Trien Ngan

áp - Tự do - Hành phuc

CLASSIFICATION OF MOTOR VEHICLES

Beginning date

31/07/2014

LAIER/DRIVERS LICENSE
Số seri: 790147931816

NGUYỄN CÀ NÁY

Birth: 01/01/1990

VIỆT NAM

Quốc, H. Hồng Dân, T. Bạc Liêu

ngày/đóng/đô/khán/định/08/năm/year 2014
K.T. GIÁM ĐỐC SỞ GTVT TP.HCM

PHÓ GIÁM ĐỐC

Dương Hồng Thành