

의료 인증 양식 - 신규 운전자 신청자

TLC 운전 면허증 신청자(택시 영업 면허증(Medallion), 스트리트 헤일 리버리(Street Hail Livery) 및 임대차량)는 신체검사 후 면허가 있는 의사가 이 양식을 작성하도록 해야 합니다. 다른 양식은 허용되지 않습니다.

검사 시기: 신체검사는 TLC 신청서를 제출하기 전 90 일 이내에 실시된 것이어야 합니다.

양식 제출 방법: 양식을 온라인 TLC 신청서에 첨부하여 작성한 양식을 TLC 에 제출해야 합니다. 온라인 신청서를 이미 제출한 경우, www.nyc.gov/tlcup 에 양식을 업로드해야 합니다

양식 제출 시기: TLC 신청서 제출 후 90 일 이내에 이 양식을 TLC 에 제출하지 않으면 신청이 거부됩니다.

궁금한 사항은 www.nyc.gov/tlc 를 방문하십시오.

FOR LICENSED PHYSICIAN'S USE ONLY:

I certify that I have examined _____,
(name of applicant)
the applicant for a NYC Taxi & Limousine Commission Driver's License, on _____.
(date of exam)

Based on this examination, it is my opinion that s/he:

- is medically fit to safely operate a TLC licensed vehicle.
- is not medically fit to safely operate a TLC licensed vehicle.

Medically fit means that the applicant is of sound physical condition with good eyesight and no epilepsy, vertigo, heart trouble or any other infirmity of body or mind to the extent that it would render the applicant unfit for the safe operation of a licensed vehicle at all times of the day.

Physician's Last Name, First Name

Physician's Signature

Number & Street (Mailing Address)

Physician's License #

City State Zip Code

State in which Physician is licensed

Phone Number



THIS FORM MUST BE VALIDATED WITH AN OFFICIAL STAMP BY PHYSICIAN.