

의료 인증 양식 - 신규 운전자 신청서

TLC 운전자 면허 신청자(Medallion, 거리 호출 리버리 및 임대차량)는 반드시 신체검사를 받은 후
면허 의사가 작성한 이 양식을 받아야 합니다.
기타 다른 양식은 수용되지 않습니다.

검사받는 시기: 신체 검사일이 TLC 신청서를 제출하는 날보다 90일 이상 이전이면 안 됩니다.

양식 제출 방법: 온라인 TLC 신청서에 첨부하는 형식으로 작성된 양식을 TLC에 제출해야 합니다. 이미 온라인
신청서를 제출하셨다면, 양식을 다음 주소로 업로드하시기 바랍니다 www.nyc.gov/tlcup

양식 제출 시기: TLC 신청서 제출 90일 이내에 해당 양식이 TLC에 제출되지 않으면 귀하의 신청서는 거부됩니다.

질문이 있으시면, 다음 웹사이트를 방문해주시기 바랍니다: www.nyc.gov/tlc

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.