

## میڈیکل سرٹیفیکیشن فارم - نئے ڈرائیور کی درخواست

TLC ڈرائیور لائسنس کے درخواست دہندگان (میڈیلیئن، اسٹریٹ ہیل لِوری اور کرایہ کے لیے گاڑی) کو یہ فارم کسی لائسنس یافتہ فزیشن سے طبی جانچ کے بعد مکمل کروانا چاہیئے۔ کوئی دوسرا فارم قابل قبول نہیں ہو گا۔

آپ کی طبی جانچ کی تاریخ آپ کی جانب سے TLC کو درخواست جمع کروائے جانے سے 90 دن سے زیادہ پہلے کی نہیں ہو سکتی۔

جانچ کب کروائی جائے:

یہ فارم کیسے جمع کروایا جائے: آپ کو یہ مکمل شدہ فارم TLC کو اپنی آن لائن درخواست کے ساتھ منسلک کر کے جمع کروانا چاہیئے۔ اگر آپ اپنی آن لائن درخواست پہلے ہی جمع کروا چکے ہیں، تو آپ کو فارم <u>www.nyc.gov/tlcup</u> پر اب لوڈ کرنا چاہیئے۔

یہ فارم کب جمع کروایا جائے: اگر آپ اپنی درخواست جمع کروانے کے 90 دن کے اندر یہ فارم TLC کو جمع نہیں کرواتے تو آپ کی درخواست مسترد کر دی جائے گی۔

اگر آپ کا کوئی سوال ہو، تو براہ کرم ہماری ویب سائٹ ملاحظہ کریں: <u>www.nyc.gov/tlc</u>

FOR LICENSED PHYSICIAN'S US	E ONLY:	
I certify that I have examined	/n of	
the applicant for a NYC Taxi & Limo	name of applic) ousine Commission Driver's	
Based on this examination, it is my	opinion that s/he:	(date of exam)
is medically fit to safely ope	erate a TLC licensed vehicle	э.
is not medically fit to safely	operate a TLC licensed ve	hicle.
	nfirmity of body or mind to	ndition with good eyesight and no epilepsy, the extent that it would render the applicant the day.
Physician's Last Name, First Name		Physician's Signature
Number & Street (Mailing Address)		# Physician's License
City State Zip C	 ode	State in which Physician is licensed
Phone Number		
i none indinati		

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