

प्ररूप संख्या 4 (नियम 4 देखिये)
मोटर यान को चलाने की अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन का प्रारूप

सेवा में,
अनुज्ञापन अधिकारी

मैं निम्नलिखित वर्णन के यानों को चलाने के लिए मुझे समर्थ बनाने हेतु अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन करता हूँ – (क) बिना गियर वाली मोटर साइकिल (ख) गियर वाली मोटर साइकिल (ग) अशक्त यात्री गाड़ी (घ) हल्का मोटर यान (ड.)² (परिवहन यान) (च) मध्यम यात्री मोटर यान (छ)² (x x x) (ज)² (x x x) (झ) रोड़ रोलर (ण) निम्नलिखित वर्णन का मोटरयान

वे विशिष्टियां जो आवेदक द्वारा भरी जानी हैं –

1. नाम
2. का पुत्र / की पत्नी / की पुत्री
3. स्थायी पता / (सबूत संलग्न किया जाय)
4. अस्थायी पता / सरकारी पता (यदि कोई है)
5. जन्म की तारीख (सबूत संलग्न किया जाए)
6. शैक्षिक योग्यताएं
7. पहचान चिन्ह (1)
(2)
8. ऐच्छिक— रक्त ग्रुप
और आर. एच. फैक्टर
9. क्या आपने पहले चालन-अनुज्ञप्ति ली है, यदि हां ता ब्यौरे दें
10. उस प्रत्येक दोषसिद्धि की विशिष्टियां और तारीख जिन्हें आवेदक द्वारा धारित

किसी अनुज्ञप्ति पर पृष्ठांकित किये जाने का आवेश किया गया है।

11. क्या आप चलाने के लिए किसी अनुज्ञप्ति को अभिप्राप्त करने में निरर्हित किये गये है ? यदि ऐसा है तो किस कारण ?

12. क्या आपका चलन परीक्षण लिया गया है जिससे कि उस यान को, जिसकी बाबत चलन अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन किया गया है, चलाने की आपकी उपयुक्ता या योग्यता का पता लग सके। यदि ऐसा है तो निम्नलिखित ब्यौरे दें –

- | परीक्षण की तारीख | परीक्षण प्राधिकारी | परीक्षण परिणाम |
|------------------|--------------------|----------------|
| (1) | | |
| (2) | | |
| (3) | | |
| (4) | | |
13. मैं ³ (पासपोर्ट साइज के अपने हाल के फोटोग्राफ) की तीन प्रतियां संलग्न करता हूं। (जहां पटलित कार्ड प्रयोग किया जाता है, वहां फोटोग्राफ अपेक्षित नहीं है।)
14. मैं अनुज्ञापन प्राधिकारी द्वारा जारी किया गया तारीख की शिक्षार्थी अनुज्ञप्ति संख्या संलग्न करता हूं।
15. मैं द्वारा जारी किया गया तारीख का चलन प्रमाणपत्र संख्या संलग्न करता हूं।
16. मैंने शिक्षार्थी अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन के साथ माता/पिता/संरक्षक की लिखित सहमति प्रस्तुत कर दी है।
17. मैंने, शिक्षार्थी अनुज्ञप्ति के लिये आवेदन के साथ स्वस्थता का चिकित्सीय प्रमाणपत्र प्रस्तुत कर दिया है। मैं स्वस्थता का चिकित्सीय प्रमाणपत्र संलग्न करता हूं।
18. मैं केन्द्रीय मोटर यान नियम, 1989 के नियम 6 के अधीन चिकित्सीय परीक्षण से छूट प्राप्त हूं।
19. मैं केन्द्रीय मोटर यान नियम, 1989 के नियम 11 (2) के अधीन प्रारम्भिक परीक्षण से छूट प्राप्त हूं।
20. मैंने रुपये की फीस का संदाय कर दिया है।

मैं इसके द्वारा घोषणा करता हूं कि मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार ऊपर दी गई विशिष्टियां सही हैं।

टिप्पणी – जो लागू न हो उसे काट दें।
तारीख

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

चालन योग्यता के परीक्षण का प्रमाण-पत्र

आवेदक ने केन्द्रीय मोटर यान नियम, 1989 के नियम 15 के अधीन विहित परीक्षण उत्तीर्ण कर लिया है। परीक्षण तारीख को (यहां यान के रजिस्ट्रीकरण चिन्ह और उसके वर्णन की प्रविष्टि करें) को पारित किया गया था।
आवेदक, परीक्षण में असफल रहा है (कमी के ब्योरे सूचीबद्ध किये जायें)

तारीख
टिप्पणी— जो लागू न हो उसे काट दें।

परीक्षण प्राधिकारी के हस्ताक्षर
पूरा नाम और पदाभिधान

आवेदक के दो नमूना हस्ताक्षर

(प्ररूप-5 नियम 14 (ड.) 17 (1) (ख), 27 (घ) और 31 क (2))

ड्राइविंग स्कूल या स्थापन द्वारा जारी किया गया चालन-प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी जो
के पुत्र/की पत्नी/की पुत्री हैं, इस विद्यालय में
प्रविष्टि किये गये थे/की गई थी और उसका नाम हमारे रजिस्टर में
प्ररूप-14 में क्रम संख्याक के रूप में रजिस्ट्रीकृत है और उन्होने
से तक की अवधि के लिये विहित पाठ्यक्रम के अनुसार
(यान के वर्ग का उल्लेख करें) प्रशिक्षण क्रम संतोषजनक रूप से कर लिया है।
मैं उनकी/उसकी शारीरिक, उपयुक्ता और दायित्व-बोध से सन्तुष्ट हूं।

हस्ताक्षर नाम और पद

ड्राइविंग स्कूल का नाम और पता तथा अनुज्ञप्ति
संख्यांक और उसके जारी किये जाने की तारीख