

صورة شمسية ٦x٤	بسم الله الرحمن الرحيم		المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية الأمن العام-الإدارة العامة للمرور مرور منطقة _____	
			طلب إصدار رخصة قيادة	
رقم المكروفيش		إصدار <input type="checkbox"/>	تجديد <input type="checkbox"/>	إستبدال <input type="checkbox"/>
الاسم	الأول	الأب	الجد	العائلة
العنوان		هاتف السكن		
رقم البطاقة الشخصية		هاتف العمل		
المهنة	الطول	الوزن	لون العينين	لون الشعر
بيانات الرخصة				
نوع الرخصة		الموئل		
<input type="checkbox"/> ١ مؤقتة	<input type="checkbox"/> ٥ نقل خفيف (حتى ٢٥٠٠)	١ شهادة مدرسة تعليم القيادة <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ٢ دراجة نارية	<input type="checkbox"/> ٦ نقل متوسط (٢٥٠٠-١٠٠٠٠ كغم)	٢ رخصة قيادة أجنبية <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ٣ خصوصي	<input type="checkbox"/> ٧ نقل ثقيل (فوق ١٠٠٠٠ كغم, ٢٠ مقعد)	٣ رخصة قيادة دولية <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ٤ أجرة	<input type="checkbox"/> ٨ أليات ثقيلة	٤ رخصة قيادة عسكرية <input type="checkbox"/>		
		٥ اختبار قيادة <input type="checkbox"/>		
اسم الكفيل	رقم الهاتف			
العنوان				
توقيع مقدم الطلب	التاريخ			
رقم صحيفة الحالة الجنائية	التاريخ			
للاستخدام الرسمي فقط				
فحص الأبصار		رقم الكشف الطبي		
اسم الفاحص	التاريخ	اسم الطبيب		
التوقيع	النتيجة <input type="checkbox"/> ناجح <input type="checkbox"/> ناجح بقبول <input type="checkbox"/> فاشل	النتيجة <input type="checkbox"/> سليم <input type="checkbox"/> سليم بقبول <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>		
رمز القيود:	<input type="checkbox"/> ٠ بدون قيود	<input type="checkbox"/> ١ سيارة أوتوماتيك	<input type="checkbox"/> ٢ طرف صناعي	<input type="checkbox"/> ٣ بالنظارة
	<input type="checkbox"/> ٤ لساعات النهار فقط	<input type="checkbox"/> ٥ سماعة للأذن	<input type="checkbox"/> ٦ لدى مرافقة رخصة قيادة سعودي	<input type="checkbox"/> ٧ سيارة خاصة للمعوقين
فصيلة الدم:	<input type="checkbox"/> +A <input type="checkbox"/> -A <input type="checkbox"/> +B <input type="checkbox"/> -B <input type="checkbox"/> +AB <input type="checkbox"/> -AB <input type="checkbox"/> -O <input type="checkbox"/> +O			
نتيجة إختبار القيادة	مدير لجنة الأختبار			
النتيجة	<input type="checkbox"/> ناجح			
الاسم	التوقيع / / التاريخ			
تاريخ انتهاء الرخصة المؤقتة	رسوم الرخصة		رقم الايصال	
/ /	القيمة			
اسم مدخل المعلومات	رقم بطاقة مدخل المعلومات		التوقيع	