

ولاية البويرة

طلب الحصول على رخصة السياقة للسيارات  
الخاصة بالنقل العمومي و الأفراد أو التي  
تزيد حمولتها عن 3500 كلغ

شهادة طبية

الإسم و لقب المترشح  
تاريخ الميلاد :  
مكان الميلاد :  
الإقامة :  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

تصريح المترشح

أني يشهد بأنه غير مصاب بأي مرض عقلي و لا بفقدان وعي و لو لمدة قصيرة.

إمضاء المترشح

الممضي :  
طبيب عام محلف  
بعد فحص المترشح  
له القدرة على :  
ليس له القدرة على :  
من أجل هذا  
فصيلة الدم :  
القدرة البصرية :



الصورة

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ألا يمكن أي خطورة على الأمن العمومي و على الذين يقودون سيارات النقل العمومي :

حرب ..... في :  
.....

إمضاء خاتم الطبيب

لعين اليمنى :  
.....

لعين اليسرى :  
.....