

صورة
Photo



وزارة الداخلية
الإدارة العامة للأمن العام
إدارة المرور والدوريات

طلب رخصة قيادة جديدة

APPLICATION FOR NEW DRIVING LICENSE

أولاً : يعبأ بواسطة صاحب الطلب

1. To be Completed by Applicant

Date : / / 200	التاريخ : / / ٢٠٠٠م			
Name :	الإسم :			
I.D. No. / VISA No. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	الرقم الشخصي / رقم التأشيرة			
Nationality :	الجنسية :			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	الرقم الشخصي :			
التوقيع :	الختم : <input type="radio"/> حكومي <input type="radio"/> شركة <input type="radio"/> مؤسسة <input type="radio"/> شخصي			
عسكرية <input type="checkbox"/> Military	خصوصية <input type="checkbox"/> Personal	نوع الرخصة : Type of Licence		
معدات <input type="checkbox"/> Equipments	ثقيلة <input type="checkbox"/> Heavy	خفيفة <input type="checkbox"/> Light	دراجة <input type="checkbox"/> Motor bike	نوع المركبة : Type of vehicle
(٢) سيطرة السيارات الأوتوماتيكية Automatic Vehicles Driving <input type="checkbox"/>	(١) ذوي احتياجات خاصة Special Needs People <input type="checkbox"/>	ملاحظات : Comments		

2. To be Completed by Licensed Center

ثانياً : يعبأ بواسطة الجهة المرخصة للفحص

بالنظارات <input type="checkbox"/> With glass			
نتيجة الفحص :			
* العين اليمنى :	Right eye :	* العين اليسرى :	
الجهة المرخصة بالفحص :	Licensed Testing Center :		
إسم الطبيب / الفني :	Name of Doctor / Technician :		
التوقيع :	Signature :	الختم :	Seal :

ملاحظات :

3. Official Use Only

ثالثاً : للاستخدام الرسمي

استوفيت الرسوم بموجب إيصال مالي (ريال)	إمضاء سلطة الترخيص
رقم :	الختم الرسمي
التاريخ : / / ٢٠٠٠م	
التوقيع :	

Instructions:

1. Applicant:

1. Applicant must complete first part.
2. Attach a copy of valid ID card.

II . Licensed Testing Center :

1. Must complete the second part only.
2. Must specify whether test was taken with applicant wearing glasses or not.
3. Visual acuity should be expressed in distance metric / English.
4. Minimum Visual Acuity :
 - 1) Light Vehicles & Motorcycles :
 - Minimum of 18/6 in one eye and 24/6 in the other, or 12/6 in both eyes with or without glasses.
 - Minimum of 9/6 for a driver with one eye, with or without glasses.
 - 2) Heavy Vehicles & Equipment (including 8≤ passengers buses):
 - Minimum of 9/6 in one eye and 12/6 in the other with glasses or contact lenses.
 - Minimum of 6/6 in one eye and 18/6 in the other with glasses or contact lenses.

أولاً : مقدم الطلب :

- ١- يجب تعبئة الجزء الأول فقط بواسطة مقدم الطلب .
- ٢- إرفاق صورة من البطاقة الشخصية سارية المفعول .

ثانياً : الجهة المرخصة للفحص :

- ١- يجب إكمال الجزء الثاني فقط .
- ٢- يجب تحديد إذا كان الفحص قد تم مع استخدام مقدم الطلب للنظارات الطبية أو بدونها .
- ٣- يجب تحديد حدة الإبصار بالمسافة المترية .
- ٤- حدة النظر :

أولاً : السيارات الصغيرة والدراجات النارية :

 - الحد الأدنى بالنظارة أو بدونها ٦/١٨ في إحدى العينين و ٦/٢٤ في العين الأخرى ، و ٦/١٢ في العينين الاثنتين مع بعض .
 - الحد الأدنى للسائق بعين واحدة بالنظارة الطبية أو بدونها ٦/٩ .

ثانياً : المركبات الثقيلة والمعدات والمركبات العامة والباصات التي تزيد حمولتها عن ٨ ركاب زائداً السائق :

 - الحد الأدنى : النظارات أو العدسات اللاصقة ٦/٩ في إحدى العينين و ٦/١٢ في العين الأخرى .
 - إحدى العينين ٦/٦ والآخرى ٦/١٨ بالنظارة أو العدسات اللاصقة .

Important

1. If untrue / false information is found you will bare legal responsibility.
2. Testing fee is 30 QR. Test can be repeated free of charge within 30 day from initial test.

هام

- ١- إذا تبين أن المعلومات المعطاة غير صحيحة سوف تعرض نفسك للمسئولية .
- ٢- رسوم الفحص ٣٠ ريال (ثلاثون ريال قطري) ويعاد الفحص مجاناً خلال مدة لا تتجاوز ثلاثين يوماً من تاريخ أول فحص .