



在线实习驾照测试认证指南

重要须知：除非有车辆管理局代表在场，否则请勿在此表格上签名。

全名	出生日期	
街道地址		
城市	州	邮政编码

本人，_____，谨此声明，本人已在没有任何人的协助且未参考任何种类的材料的情况下，完成了纽约州车辆管理局 (Department of Motor Vehicles) D 类或 M 类实习驾照理论测试。本人明白，作出虚假叙述或提供任何虚假的申请表佐证文件可能被视为犯罪行为而受到处罚。

通过签署本文档，本人特此声明以上所有信息皆真实准确。

X _____
申请人签名

日期

正楷填写申请人姓名