



온라인 운전교육허가증(LEARNER PERMIT) 시험 인증 지침

중요: 차량국 담당자가 입회하기 전에는 이 양식에 서명하지 마십시오

전체 성명	생년월일	
거리 주소		
도시	주	우편번호

본인 _____은/는 어떠한 사람의 도움도 없이, 그리고 어떠한 종류의 자료도 참조하지 않고 뉴욕주 차량관리국(New York State Department of Motor Vehicles)의 클래스 D 또는 클래스 M 운전 교육 허가 지식 시험을 치렀음을 확인합니다. 본인은 허위 진술을 하거나 신청서 내용 증빙 시 허위 서류를 제출하는 경우, 형사 범죄로 처벌당할 수 있다는 사실을 잘 알고 있습니다.

본 문서에 서명함으로써, 본인은 상기 모든 정보가 사실이고 정확하다는 사실을 약속합니다.

X _____
신청자 서명

_____ 날짜

_____ 신청자 이름을 전자체로 기입