NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Motor Vehicles

实习驾照、驾驶执照或非驾驶人身份证申请表

请用*蓝色或黑色水笔以**正楷**填写。*

亦可在 **dmv.ny.gov** *获取此表*

OFFICE USE ONLY
Image #

申请： ☐ 驾驶执照 ☐ 实习驾照 ☐ 身份证

申请目的： ☐ 全新 ☐ 更新 ☐ 更新信息 ☐ 变更类型 ☐ 换证 ☐ 条件驾照 ☐ 限用驾照 ☐ 转至纽约

识别信息

您是否拥有或曾经拥有纽约
驾驶执照、实习驾照或非驾驶人身份证？ ☐ 是 ☐ 否
申请非驾驶人身份证将取消纽约州的驾驶执照特权。

纽约州驾驶执照、实习驾照或非驾驶人身份证上的身份证编号

完整姓氏

完整名字

完整中间名

您是否拥有或曾经拥有由美国其他州、哥伦比亚特区或加拿大省签发并且有效或在过去两年内过期的驾驶执照？ ☐ 是 ☐ 否
如果选择“是”，请填写签发地点 _____
到期时间： 驾照类型： 其他州驾照编号：

后缀	出生日期	性别	身高	眼睛颜色	电话号码（住宅电话/手机号码）
	年 月 日	M F X	英尺 英寸		区号 ( )

您是否变更过姓名？ ☐ 是 ☐ 否 *如果选择“是”，请用正楷填写曾用名，以当前驾驶执照或非驾驶人身份证上的曾用名为准。*

其他变更：其内容和原因分别是什么（例如新的执照类别、出生日期错误等）？

社会安全号码* (SSN)

如果您从未获得过社会安全号码，请勾选此框 ☐

*如果您曾获得过 SSN，您必须提供该号码。根据《车辆交通法》(Vehicle and Traffic Law) 第 490(3) 和第 502(1) 条，我们有权要求您提供 SSN。该信息将用于与其他辖区交流以协助验证身份，并根据《车辆交通法》第 510(4-e) 和 510(4-f) 条实行驾照处罚。您的 SSN 不会公之于众。

邮寄地址 - *包含街道号牌和名称、乡村邮政投递和/或信箱号码（如为信箱，还需填写下方“居住地址”）*
此地址将会出现在您的标准身份证件上

	公寓号码	城市或城镇	州	邮编	县

居住地址 *如与邮寄地址不同则必须填写 - 请勿填写信箱地址。此地址将出现在您的增强/真实身份证件上*

	公寓号码	城市或城镇	州	邮编	县

您是否变更过邮寄地址？ ☐ 是 ☐ 否 **您是否变更过居住地址？** ☐ 是 ☐ 否

如果您对上述任何一个问题回答“是”，除非您勾选此方框，否则您的身份证编号挂钩的所有车辆登记证上的地址也会更新为该地址☐。如果您登记参加投票，则填写并提交此表后，您的选民登记记录将被更新。如果您不希望在您的选民登记记录上显示新地址，请勾选此方框 ☐。如果不勾选此方框，您的新地址将被发送到您居住县的选举委员会。

退伍军人 ☐ 如果您希望在有照片证件的正面印有“退伍军人”字样，请勾选此方框。
您必须出示证明，证实您已光荣退役（例如：DD-214，DD-215）。

纽约州器官及组织捐赠（您必须填写这一栏）

若要在 New York State Donate Life[SM] Registry（纽约州捐献生命名册管理处）登记，请勾选“是”方框及在下方签署姓名，并注明日期。您保证您：年满 16 周岁或以上；同意捐献您的器官和组织用于移植或研究；授权机动车辆管理局 (DMV) 将您的姓名及身份识别信息传达至捐赠生命名册管理处；授权纽约州捐献生命名册管理处允许由联邦管辖的器官捐赠组织、纽约州特许组织、眼库以及医院在您离世后访问上述信息。*您的机动车辆管理局照片证件正面将印有*“器官捐献者”(ORGAN DONOR) 字样。您将收到一份确认函，借此机会，您可以限制您的捐赠范围。如果您的年龄为 16 或 17 岁，则您的家长/法定监护人在您离世后可以更改您的决定。如需了解更多信息，请访问 donatelife.ny.gov 与纽约州捐赠生命名册管理处联系。

☐ 勾选此框向生命传递信托基金自愿捐款 1 美元，用于器官和组织捐赠研究和推广。您的手续费总额将包含此 1 美元。

您必须回答以下问题：
您是否愿意登记于捐献生命名册管理处？
☐ 是（请在下面的签名栏上签字并填写日期）
☐ 跳过该问题

♥ _____
捐赠者同意签名及签名日期

选民登记问题
（请勾选“是”或“否”）

如果您未在现居住地区登记投票，请问您是否愿意申请登记？

☐ *是* – 填写选民登记申请表部分（如果您亲自将此表带至机动车辆管理局办公室，则无需填写）。
☐ *否 – 我拒绝登记/已经登记*

注：如果两个方框都不勾选，将视为您已决定不登记投票。

在美国兵役登记局 (Selective Service System, SSS) 登记

所有 18 周岁至 25 周岁的美国男性公民和移民都必须在 SSS 登记，否则将违法。未登记是一项重罪，最高可判处五年监禁和/或 250,000 美元罚款。如未在 26 岁前登记，您便不能再登记，并将永久丧失与登记有关的福利，您亦会被取消以下资格：移民美国国籍；佩尔助学金 (Pell Grants) 和联邦学生资助；工作培训计划；以及所有联邦和邮政工作，以及许多州的就业工作。如您选择不登记，可勾选“否”框，您将失去前面提到的福利。☐ 否

请填写并签署第 2 页内容。 →

OFFICE USE ONLY

CDL Certifications NI NA EI EA	License Class	Special Conditions	☐ TEENS
Other Restrictions		Approved By / Date / Office	

所有驾驶执照/实习驾照办理都必须填写以下所有问题

1. 您以本表格所填姓名或任何其他姓名注册的机动车驾驶执照、实习驾照或相关特许证是否已在本州或其他地区被吊销、注销或作废，或是您的执照申请曾被拒绝？
   ☐ 是 ☐ 否

   如果选择“是”，那么您的驾驶执照、实习驾照或相关特许证是否已恢复？或您的申请是否已获得批准？
   ☐ 是 ☐ 否
2. 您是否曾经或正在由于任何会导致知觉或意识丧失的疾病而接受治疗或服用药物（例如惊厥性疾病、癫痫、昏厥眩晕或心脏病）？
   ☐ 是 ☐ 否

   如果选择“是”，则必须提交 MV-80U.1 表格（即使您已通过医疗审查）。
   您可以在机动车辆办事处获取表格或者在 dmv.ny.gov 获取。
3. 您在驾驶机动车的过程中是否需要使用助听器和/或全视镜？
   ☐ 是 ☐ 否
4. 您是否有腿、手臂或眼睛方面的任何残障？
   ☐ 是 ☐ 否

   4a. 如果您需要换领驾驶执照并选择“是”，那么您上次取得驾照后是否发生过上述状况？
   ☐ 是 ☐ 否

   4b. 如果 4a 中的问题您选择“否”，那么您的身体情况是否在上次取得驾照后恶化？
   ☐ 是 ☐ 否

父母/监护人同意声明

☐ 青年驾驶执照 ☐ 非驾驶执照身份证（*未满 16 周岁*）

本人为申请人的父母/监护人，同意为其签发实习驾照、驾驶执照或非驾驶人身份证（未满 16 周岁）。本人了解，自己应负责证明申请人在路考之前已在监护下完成至少 50 小时的驾驶“实习”（包括 15 小时的夜间驾驶），并且必须在路考时提交证明（MV-262 表格）。父母/监护人注意事项：*如果驾照申请人已年满 17 周岁且持有驾驶员培训结业证书（MV 285 表格），则无需征求父母/监护人同意。*

父母/监护人请在此处签名 **X** _____ （与申请人的关系） _____ （日期） _____

青少年事件电子通知服务 (Teen Electronic Event Notification Service, TEENS)

本人愿意加入 TEENS 计划，接收 18 周岁以下申请人违规驾驶、驾照吊销或注销等事件的通知。更多有关此计划的信息，请参见表格 MV-1046“如何参与 TEENS”或表格 MV-1056“TEENS 疑难解答”。此服务***免费***。 →

父母或监护人的纽约州驾驶执照、实习驾照或非驾驶人身份证上的身份证编号（必填）

仅限商业驾照申请人

1. **过去 10 年中，美国其他州或哥伦比亚特区是否向您签发过驾驶执照？** ☐ 是 ☐ 否

   *如果选择“**是**”，请填写相应州的名称* _____
2. **根据《美国联邦法规》第 49 条第 383.51 节或纽约州法律，您是否会被取消资格？** ☐ 是 ☐ 否
3. **您必须向 DMV 证明您驾驶（或打算驾驶）的车辆属于下列四种行驶方式之一的商用车辆（请选择一项）：**

   ☐ **不排除州际公路 (NI) -** 需要医疗情况证明。21 周岁或以上，在州际公路驾驶或打算在州际公路驾驶（排除车型除外）。

   ☐ **不排除州内公路 (NA) -** 需要医疗情况证明。18 周岁或以上，仅在纽约州驾驶或打算在纽约州驾驶（排除车型除外）。

   ☐ **排除州际公路(EI) -** 18 周岁或以上，仅在州际公路上驾驶或打算驾驶“排除车型”中规定的车辆。必须符合 A3 类限制。

   ☐ **排除州内公路(EA) -** 18 岁或以上，仅在纽约州驾驶或打算驾驶“排除车型”中规定的车辆。必须符合 A3 及 K 类限制。

如果您所选的驾驶类型需要医疗情况证明（NI 或 NA），且您的证明尚未存档，则您必须向 DMV 提供近期美国交通部 (USDOT) 体检医生证明的有效复印件。如需其他信息来确定驾驶类型，请参阅 DMV 表格 MV-44.5。

证明

本人保证此申请表上提供的信息及提供支持的文件均属实、完整。

本人了解，如果在此申请表上虚假陈述或者为该申请表提交任何虚假文件，均可被判处罪行。

如果申请更换文件，本人证明本人的纽约州文件确已遗失、遭窃或损毁。

如果本人将外州驾驶执照转为纽约州驾驶执照，则本人保证，在该驾驶执照签发之时，本人为驾照签发州或省的永久居民、该驾照的有效期至少为 6 个月且本人在过去 12 个月内未在纽约州的路上驾驶考试中出现未通过的情况。

如果我申请限用或条件驾照，本人保证，本人将会支付恢复课程的全部学费和其他所需费用（如适用），参加课程（如需要），并将按照限用或条件驾照中规定的条件驾驶。本人了解，如未能照做，将导致本人的限用或条件驾照被撤销，也将恢复对本人的正式驾照的暂时吊销或撤销处理。

如果本人系年满 18 周岁但未满 26 周岁的男性，除非我在第 1 页美国兵役登记局 (SSS) 登记上选“否”，否则本人在此坚定选择登记 SSS，并同意将个人信息发送至 DMV 用作 SSS 登记。

请在此处签名 **X** _____

请用正楷填写姓名 _____

日期： _____ / _____ / _____

OFFICE USE	EYE TEST RESULTS	Applicant's Signature	Examiner's Initials
	☐ Passed in Office ☐ Vision Registry ☐ Corrective Lens		

纽约州选民登记申请信息

（在填写另一面的申请之前，请先阅读此内容。）

OFFICE USE ONLY

请使用纽约州选民登记表在纽约州大选中进行登记投票，并/或：

- 变更投票登记的姓名或地址
- 加入某一政党
- 变更党籍
- 如果您的年龄为 16 或 17 周岁，则您可以提前登记

如要进行登记，您必须：

- 成为美国公民
- 年满 18 周岁（未满 18 周岁不可投票，但您可在 16 或 17 周岁使提前登记）
- 不得因身犯重罪而入狱
- 不得要求在其他地区投票的权利
- 不得被法院认定为无行为能力

如果不填写纽约州选民登记申请表，您将被视为拒绝登记投票。如果您拒绝登记投票，此事实将严格保密，且仅供用于选民登记目的。如果您登记投票，您提交选民登记申请表的办公室将会给予严格保密，且仅供用于选民登记目的。如果您认为某人对您登记或拒绝登记投票的权利、决定是否投票或申请登记投票的隐私权、选择政党或其他政治偏好的权利造成侵犯，您可向纽约州选举委员会投诉，通信地址为：NYS Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729（电话：1-800-469-6872）。

您填写的申请表将寄送至选举委员会，处理完毕之后，您所在县的选举委员会将向您发出通知。如果您对填写选民登记申请表或登记投票存在疑问，可联系您所在县的选举委员会或拨打 1-800-FOR-VOTE（TDD/TTY 拨 711）（仅适用于选民登记信息咨询）。如果您住在纽约市，可拨打 1-866-VOTE-NYC。您还可以访问纽约州选举委员会网站（www.elections.ny.gov）以寻求解答或查找资源

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料:若您有興趣索取中文資料表格，請電：1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

纽约州选民登记申请表

只需在通过选举委员会登记投票或变更地址或其他信息时填写。

您是否为美国公民？ ☐ 是 ☐ 否 *如果选择“否”，您将无法登记投票。*	选举当日或选举日期前，您是否年满 18 周岁？ ☐ 是 ☐ 否 您是否年满 16 周岁？您是否知道在选举当日或选举日期前您必须年满 18 周岁？您是否知道在您年满 18 周岁前，您在类似选举中注册都将标记为“等待”并无法在任何选举中投票？ ☐ 是 ☐ 否 如果前面两个问题的答案您都选择“**否**”，您将无法登记投票。
您以往是否有过投票经历？ ☐ 是 ☐ 否 *是在哪一年？*	需要变更的投票信息： 如投票信息未发生变更或未曾有过投票经历，可忽略此项。 您的曾用名 您之前的地址 您之前居住的州或纽约州县
更多信息（选填）	电子邮件 电话号码

政党

您必须选择 1 项。您可选择是否加入政党，但如要参与某一政党的初选，除非州政党规定允许，否则选民必须加入该政党。

我想加入一个政党：

☐ 民主党

☐ 共和党

☐ 保守党

☐ 工作家庭党

☐ 其他：_____

我不希望参加政党，希望做一名独立选民

☐ 无政党

宣誓：本人宣誓并确认

- 本人是美国公民。
- 选举日前，本人在此郡、市或村已居住至少 30 天。
- 本人符合在纽约州登记投票的所有要求。
- 下方横线上是本人的签名或标记。
- 以上信息均属实。本人了解，如有信息失实，本人可能会被定罪并处最高 5,000 美元罚款和/或最长四年监禁。

签名 **X** _____ 日期 _____

重置/清除