

ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਸੰਭਾਵਤ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਏਜੰਟ ਕਿਸੇ ਕਰਮਚਾਰੀ, ਸੰਭਾਵਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਦੇ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ ਜਿਸ ਦਾ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਮੰਗਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਮੰਜੂਰੀ ਲੈਣ ਦੇ ਲਈ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਵਰਤੋ।

- ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਭਾਗ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ।
- ਇਹ ਫਾਰਮ ਆਪਣੇ ਕਰਮਚਾਰੀ, ਸੰਭਾਵਤ ਕਰਮਚਾਰੀ, ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਨੂੰ ਦਿਓ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਆਪਣਾ ਭਾਗ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਣ।
- ਆਡਿਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਲਈ, ਇਸ ਭਰੇ ਹੋਏ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਫਾਈਲਾਂ ਵਿੱਚ ਰੱਖੋ। ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ Department of Licensing ਨੂੰ ਮੇਲ ਨਾ ਕਰੋ।
- ਜੇਕਰ ਸੰਭਾਵਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਨੂੰ ਕੰਮ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਦਾ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰੋ।
- ਜੇਕਰ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਵੱਖ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਆਦ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਵਾਪਿਸ ਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸੀਲਬੰਦ ਨਾਬਾਲਗ ਰਿਕਾਰਡ। ਇੱਕ ਸੀਲਬੰਦ ਨਾਬਾਲਗ ਰਿਕਾਰਡ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸ਼ਾਇਦ ਕਿਸੇ ਉਦੇਸ਼ ਦੇ ਲਈ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸੰਘੀ ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਸੰਭਾਵਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਸੰਭਾਵਤ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਏਜੰਟ ਦੇ ਲਈ ਨਾਬਾਲਗ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਸੀਲ ਕਰਕੇ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਰਡਰ ਦੀ ਕਾਪੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੰਪਨੀ-ਕੰਪਨੀ ਜਾਂ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਏਜੰਟ ਵੱਲੋਂ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਪ੍ਰਿੰਟ ਜਾਂ ਟਾਈਪ ਕਰੋ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ	
ਏਜੰਟ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ (ਲਾਗੂ ਹੋਣ 'ਤੇ)	
ਕੰਪਨੀ/ਏਜੰਟ ਦੀ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਪਤਾ	
ਅਧਿਕਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿੱਧੀ ਦਾ ਨਾਮ	ਸਿਰਲੇਖ
ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿਓ	
1. ਕੀ ਇਹ ਕੰਪਨੀ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਸੰਭਾਵਤ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਮੰਗਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	
2. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਿਸ ਰਿਕਾਰਡ ਦੇ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਕੀ ਉਹ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਸੰਭਾਵਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਲਈ ਲੁੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ 'ਤੇ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਵੱਲੋਂ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਲੁੜੀਂਦਾ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	
3. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੇਵਲ ਇਸ ਉਦੇਸ਼ ਦੇ ਲਈ ਹੀ ਕਰਨ ਦੇ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਨਾ ਦੇਣ ਦੇ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਸ ਦੇ ਲਈ ਕਨੂੰਨ ਵੱਲੋਂ ਮੰਜੂਰੀ ਨਾ ਹੋਵੇ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	
4. ਕੀ ਤੁਸੀਂ Washington ਦੇ ਲਾਈਸੈਂਸ ਸਟੇਟ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੇ ਲਈ ਨੁਕਸਾਨਰਹਿਤ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	
ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ ਮੈਂ Washington ਦੇ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਝੂਠ ਬੋਲਣ 'ਤੇ ਸਜ਼ਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੱਚ ਹੈ।	
_____	X
ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਥਾਨ	ਮੰਜੂਰਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਤੀਨਿੱਧੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਕਰਮਚਾਰੀ, ਸੰਭਾਵਤ ਕਰਮਚਾਰੀ, ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ-

ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਰਿਕਾਰਡ ਮੰਗਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ

ਪ੍ਰਿੰਟ ਜਾਂ ਟਾਈਪ ਕਰੋ ਪੂਰਾ ਨਾਮ (ਪਹਿਲਾ, ਵਿਚਕਾਰਲਾ, ਆਖਰੀ)	ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ)	WA ਦਾ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਲਾਇਸੈਂਸ ਨੰਬਰ
ਮੰਜੂਰੀ ਫਾਰਮ <input type="checkbox"/> ਕਰਮਚਾਰੀ - ਮੇਰੇ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦੀ ਪੂਰੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਲਈ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਲਈ ਮੇਰੇ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੇ ਲਈ। <input type="checkbox"/> ਸੰਭਾਵਤ ਕਰਮਚਾਰੀ- ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਲਈ ਮੇਰਾ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੇ ਲਈ, ਹਸਤਾਕੜ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਨਹੀਂ ਟੱਪਣਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਸਿਵਾਏ ਉਦੋਂ ਜਦੋਂ ਇਸ ਪਦ ਦੇ ਲਈ ਕੰਮ 'ਤੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਏ <input type="checkbox"/> ਸਵੈ-ਸੇਵਕ-ਆਵੇਦਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਪਦ ਦੇ ਲਈ ਮੇਰਾ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੇ ਲਈ, ਜਿਸ ਦੇ ਲਈ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ 'ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ		
ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਸੰਭਾਵਤ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਦੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ		
ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦੇ ਏਜੰਟ ਦੀ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ ਜੇਕਰ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਲਈ ਕੰਪਨੀ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿੱਧ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ		
ਮੰਜੂਰੀ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਨਾਮ ਦੀ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਕਰਮਚਾਰੀ, ਸੰਭਾਵਤ ਕਰਮਚਾਰੀ, ਜਾਂ ਸਵੈ-ਸੇਵਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ Washington ਸਟੇਟ ਦੇ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ/ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਏਜੰਟ ਨੂੰ ਭੇਜੀ ਜਾਏ।		
_____	X	_____
ਹਸਤਾਖਰ		ਤਾਰੀਖ