WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

家长授权宣誓声明

驾照/身份证号

如果在该名未成年申请人首次获得过渡驾驶执照时其授权签字人无法到场，则可使用此宣誓声明。下方的签名表示允许此次申请进入处理流程，且此许可不得撤回。授权签字人可以是父母、监护人、雇主，或者是21岁以上、与该名未成年人有合格关系的“负责任的成年人”。

本人证明本人为以下人员的 ☐监护父母 ☐法定监护人 ☐雇主 ☐负责任的成年人：

申请人姓氏

名字

中间名 后缀

出生日期为 _____ 月、日、年

申请内容：
- ☐ 学习许可
- ☐ 驾照
- ☐ 摩托车学习许可
- ☐ 摩托车驾驶认证

☐本人证明上述申请人至少拥有50小时的驾驶经验，其中有10小时为夜间驾驶。有至少3年驾龄的持照驾驶人在一旁监督其驾驶。据本人所知，该名申请人在提出申请之时没有任何交通违章记录，也没有因任何待处理的交通违章而遭到传唤。

本人兹声明上述内容真实无误，如有不实，愿依*Washington*法律受伪证罪处罚。
本人特此证明，本人的签名是为了证明并承认本人同意本驾照申请表的各项条款，以及本人为办理本次事务所提交的任何其他驾照申请表的条款，并且本人的签名适用于所有此类申请表。

X 打印已完成的表格，并在此签写姓名及日期

执照服务代表 (Licensing services representative)

家长/监护人签名 日期

驾照/身份证号 州

根据《*Washington*州机动车法》*RCW*（*Revised Code of Washington*，《*Washington*州修订法案》）第*46.20.0921*条的规定，任何人在任何申请中使用虚假或虚构的名字，或在任何此类申请中故意隐瞒重要事实或以其他方式实施欺诈，都属于轻罪。违反这一法律规定可能致使相关人员的驾驶资格被暂时取消。

Notarization

State of _____, County of _____

Signed or attested before me on _____ by _____
Name of person

(Seal or stamp)

_____
Signature

_____
Printed or stamped name

Title _____ and _____
Notary expiration date