

本声明的签署人须为申请人的家长或法定监护人。如申请人为无家长或监护人的未成年人，则签署人可为雇主。如申请人有家长或监护人的监护，则签署人不得为雇主。在下方签字即表示授权我方考虑此项申请。授权后，家长/监护人/雇主不得撤销授权。

本人证明本人为以下人员的 监护家长 法定监护人 雇主：

申请人姓氏

名字

中间名

称谓

其出生日期为 _____，申请内容： 临时驾照
年，月，日 驾照
 摩托车临时驾照
 摩托车驾照

本人证明上述人员至少拥有五十小时的驾驶经验，其中有十小时为夜间驾驶。有至少五年驾龄的持有驾照的驾驶员在一旁监督其驾驶。据本人所知，该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，本人的电子签名是为了证明并承认本人同意本告知书的各项条款，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，并且本人的电子签名适用于所有此类申请表。

X

执照服务代表

家长/监护人签名

日期

执照服务代表签名

州

根据《*Washington*州机动车法》*RCW (Revised Code of Washington, 《Washington修订法》) 46.20.0921*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执照被吊销。

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