

Yêu Cầu về Chỉ Định Thông Tin Y Tế, Thính Giác và Khuyết Tật trên Giấy Phép Lái Xe hoặc Thẻ Định Danh

Sử dụng mẫu đơn này để thêm hoặc loại bỏ các thông tin chỉ định trên hệ thống giấy phép lái xe và thẻ ID (identification, định danh) của chúng tôi.

Những thông tin chỉ định này có thể cung cấp thông tin cho người ứng phó đầu tiên về cách giao tiếp hoặc các điều kiện của quý vị có thể ảnh hưởng đến tình trạng khẩn cấp về sức khỏe:

- Hầu hết các cơ quan thực thi pháp luật có thể thấy những thông tin chỉ định này khi tra cứu về các cá nhân trong hệ thống của chúng tôi.
- Nhân viên y tế có thể xem các thông tin chỉ định in trên giấy phép hoặc thẻ ID của quý vị. Họ không có quyền truy cập vào thông tin trong hệ thống của chúng tôi.

Nếu quý vị dưới 18 tuổi, cha mẹ của quý vị cũng phải ký vào đơn yêu cầu này.

Khi đã hoàn tất, hãy mang mẫu đơn này đến văn phòng cấp giấy phép lái xe (Driver Licensing Office) hoặc gửi qua đường bưu điện đến:

**Programs and Services, Record Response
Department of Licensing
PO Box 9030
Olympia, WA 98507-9030**

Nếu quý vị gửi mẫu đơn này qua đường bưu điện, chúng tôi sẽ liên lạc với quý vị để hoàn tất yêu cầu của quý vị.

Để được giải đáp thắc mắc hoặc trợ giúp về ngôn ngữ, hãy gọi: (360) 902-3900

Thông tin của người nộp đơn

ĐÁNH MÁY hoặc VIẾT IN HOA Tên như trên giấy phép lái xe hoặc thẻ ID hiện hành của quý vị (Tên họ, Tên gọi, Tên lót)			Số giấy phép lái xe hoặc thẻ ID	
Địa chỉ gửi thư (Địa chỉ đường phố hoặc PO Box)				
Thành phố		Tiểu bang	Mã bưu chính	Số điện thoại chỉ gọi vào ban ngày gồm 10 chữ số
Quý vị muốn chúng tôi liên lạc theo cách nào? <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Thư qua đường bưu điện Hoa Kỳ		Email		

Thông Tin Chỉ Định

Chọn các thông tin chỉ định mà quý vị muốn liên kết với tên của quý vị trong hệ thống của chúng tôi. Quý vị cũng có thể lựa chọn hiển thị hoặc loại bỏ các biểu tượng áp dụng (biểu thị bên dưới) trên giấy phép lái xe hoặc thẻ ID của mình.

Các thông tin chỉ định sẽ hiển thị trong hệ thống của chúng tôi (Chọn tất cả các lựa chọn thích hợp)	
<input type="checkbox"/> Cảnh báo y tế	<input type="checkbox"/> Hiện thị biểu tượng cảnh báo y tế trên giấy phép hoặc thẻ ID và trong hệ thống của DOL <input type="checkbox"/> Không hiển thị biểu tượng này trên giấy phép/thẻ ID của tôi nhưng thêm/giữ lại biểu tượng này trong hệ thống của DOL <input type="checkbox"/> Loại bỏ thông tin chỉ định này trong hệ thống của DOL (sẽ không hiển thị trên các giấy phép hoặc thẻ ID sau này)
<input type="checkbox"/> Khiếm thính/Nặng tai	<input type="checkbox"/> Hiện thị biểu tượng khiếm thính/nặng tai trên giấy phép hoặc thẻ ID của tôi và trong hệ thống của DOL <input type="checkbox"/> Không hiển thị biểu tượng này trên giấy phép/thẻ ID của tôi nhưng thêm/giữ lại biểu tượng này trong hệ thống của DOL <input type="checkbox"/> Loại bỏ thông tin chỉ định này trong hệ thống của DOL (sẽ không hiển thị trên các giấy phép hoặc thẻ ID sau này)

Khuyết tật phát triển



- Hiện thị biểu tượng khuyết tật phát triển trên giấy phép hoặc thẻ ID của tôi và trong hệ thống của DOL
- Không hiển thị biểu tượng này trên giấy phép/thẻ ID của tôi nhưng thêm/giữ lại biểu tượng này trong hệ thống của DOL
- Loại bỏ thông tin chỉ định này trong hệ thống của DOL (sẽ không hiển thị trên các giấy phép hoặc thẻ ID sau này)

X

Chữ ký của người nộp đơn

Ngày

X

Chữ ký của Cha mẹ/Người giám hộ nếu người nộp đơn dưới 18 tuổi

Ngày

Số giấy phép lái xe/thẻ ID của Cha mẹ/Người giám hộ

Tiểu bang