

Ученические права для сельскохозяйственной зоны Анкета

Полное имя заявителя (<i>фамилия, имя, отчество</i>)	
Дата рождения	(Телефонный код) номер телефона
Полное имя работодателя (<i>фамилия, имя, отчество</i>)	
Кем приходится работодатель заявителю <input type="checkbox"/> родитель <input type="checkbox"/> бабушка/дедушка <input type="checkbox"/> другое _____	
Вид фермы	Вид транспортного средства
Обязанности заявителя	
Вид дороги (<i>отметьте все, что относится</i>) <input type="checkbox"/> грунтовая <input type="checkbox"/> асфальтированная <input type="checkbox"/> жилая зона <input type="checkbox"/> школьная зона <input type="checkbox"/> шоссе <input type="checkbox"/> дорога, подведомственная округу <input type="checkbox"/> городская улица <input type="checkbox"/> бизнес-магистраль	
Известные факторы риска, требующие особых навыков вождения	
Сколько миль необходимо будет проезжать заявителю? _____ миль (-и)	
Адрес проживания заявителя	
Улица и номер дома фермы	
Если адреса разные, полное имя лица, предоставляющего проезд на основную ферму (<i>фамилия, имя, отчество</i>)	
Полное имя непосредственного начальника заявителя (<i>фамилия, имя, отчество</i>)	
Курс вождения пройден? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <i>Если да:</i> место _____ дата _____ инструктор _____ <i>Если нет:</i> опишите опыт вождения _____ _____	
Карта предоставляется? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Бланк с подписью прилагается? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Я удостоверяю под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законодательством штата Washington, что вышеизложенная информация является верной и подлинной.

X

Дата и место

Подпись родителя или опекуна