

(請蓋班印)

本人為彰化縣私立\_\_\_\_\_補習班之學生交通車駕駛人，本人聲明並切結，本人無以下疾病或身體狀況：

1. 癲癇。
2. 客觀事實足以認定其身心狀況影響汽車駕駛之虞，經專科醫師診斷認定者。
3. 其他足以影響汽車駕駛之疾病。(例如：失智症)
4. 酒精、麻醉劑及興奮劑中毒。
5. 藥物依賴成癮。
6. 經常性打呼合併白天嗜睡。
7. 患有法定傳染病未經治癒且須強制隔離治療，或患有其他疾病致不堪勝任工作。

切結人： (簽名+私章)

身分證：

戶籍地址：

電話(手機)：

中華民國            年            月            日