

Sett x i ruten som passer.
Bruk trykte bokstaver.

Etternavn - fornavn - mellomnavn		Fødselsnr (11 sifre)
Adresse (gate-/veg eller postboksnummer)		Tlf. nr.
Postnr.	Poststed	Kommune
Eventuell annen adresse i de siste 2 år		

Søknaden gjelder Førerkort første gang Utvidelse Innbytte utl. førerkort Fornyelse Tilbakelevering Annet

Jeg søker førerkort for					
<input type="checkbox"/> A1 Lett motorsykkel					<input type="checkbox"/> (D)E Tilhenger til klasse D
<input type="checkbox"/> A Motorsykkel	<input type="checkbox"/> M kode 147 Tre- eller firehjulsmoped	<input type="checkbox"/> C1 Bil mellom 3500-7500 kg	<input type="checkbox"/> (C)E Tilhenger til klasse C	<input type="checkbox"/> D1 Minibuss	
<input type="checkbox"/> T Traktor	<input type="checkbox"/> S Beltemotorsykkel	<input type="checkbox"/> (C1)E Tilhenger til klasse C1	<input type="checkbox"/> D Buss	<input type="checkbox"/> (D1)E Tilhenger til klasse D 1.	
<input type="checkbox"/> M kode 145	<input type="checkbox"/> B Person-/varebil	<input type="checkbox"/> C Lastebil		<input type="checkbox"/> Bevis for utrykningskompetanse	
<input type="checkbox"/> M kode 146 To-hjulsmoped	<input type="checkbox"/> (B)E Tilhenger til klasse B	Jeg ønsker førerkort utstedt på	<input type="checkbox"/> Bokmål	<input type="checkbox"/> Nynorsk	
Har De tidligere vært nektet førerkort eller har De noen gang fått førerkortet inndratt eller beslaglagt?			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Har De i de siste 2 år vært ilagt straff eller domfelt for beruselse?			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	

Besvares når førerkort er utstedt tidligere. (For innbytte av utenlandsk førerkort kan flere opplysninger kreves)	Har førerkort for klasse		
	- utstedt av		
Fylles ut ved prøve for tilbakelevering av inndratt førerkort	Inndratt dato	Inndratt av (politikammer)	Inndratt for hvilken tid

Egenattest om helse

Legeattest kreves ved søknad om førerkort i kl. C1(E), C(E), kl. D1(E), D(E) eller kjøreseddel, eller hvis De har besvart ett eller flere av spørsmålene nedenfor med «Ja».

Dersom kun spørsmål nr. 1 eller 2 er besvart med «Ja», er attest fra offentlig godkjent optiker tilstrekkelig for kl. A, B(E), S, T, M.

- | | Ja | Nei |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Bruker De briller/kontaktlinser når De kjører? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har De nedsatt synsstyrke, eller nedsatt sidesyn, på ett eller begge øyne? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har De hatt anfall med bevissthetstap i løpet av de siste 12 mnd.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har De hatt eller vært behandlet for alvorlig sinnslidelse? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Bruker De noe medikament fast eller regelmessig (angi i tilfelle hvilke nedenfor) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Misbruker De alkohol eller andre rusmidler? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Bruker De insulin og/eller tabletter mot diabetes mellitus? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hvis ja, må også «Tilleggsattest for søkere med diabetes mellitus» (NA 0202b) innleveres. Skjemaet skal utfylles av din faste lege | | |
| 8. Har De nedsatt førerdyktighet i armer og/eller ben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Er det andre sykdomstilstander som gjør eller kan gjøre Dem uskikket til å føre motorvogn? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hvis ja, må legeattest innleveres | | |

Utfyllende opplysninger:

.....

Jeg erklærer at jeg kjenner førerkortforskriftens helsekrav.
Opplysningene ovenfor er fullstendige. Jeg er klar over at det er straffbart å gi feilaktige opplysninger.

Sted og dato

Søkerens underskrift