

हमारे ड्राइवर लाइसेंस और पहचान (ID) कार्ड सिस्टम में पद जोड़ने या हटाने के लिए इस फ़ॉर्म का उपयोग करें।

- ये पद पहले उत्तरदाताओं को संवाद करने के और स्वास्थ्य सम्बंधित आपातकाल को प्रभावित करनेवाली स्थितियों की जानकारी दे सकते हैं।
- ज्यादातर कानून प्रवर्तन इन सुझावों को हमारे सिस्टम का व्यक्तिगत तरीके से अवलोकन करते समय देख सकते हैं।
  - चिकित्सा कर्मी आपके लाइसेंस या ID कार्ड पर प्रिंट किए गए पद देख सकते हैं। उन्हें हमारे सिस्टम की जानकारी का एक्सेस नहीं होता है।

यदि आपकी आयु 18 वर्ष से कम है, तो आपके माता-पिता को भी इस अनुरोध पर हस्ताक्षर करने होंगे।

पूरा होने पर, इस फ़ॉर्म को ड्राइवर लाइसेंसिंग कार्यालय में ले जाएं या निम्न पते पर मेल करें:

### Programs and Services, Record Response

Department of Licensing

PO Box 9030

Olympia, WA 98507-9030

यदि आप इस फ़ॉर्म को मेल करते हैं, तो हम आपके अनुरोध को अंतिम रूप देने के लिए आपसे संपर्क करेंगे।

किसी भी प्रश्न या भाषा सम्बन्धी सहायता के लिए कॉल करें: (360) 902-3900

### आवेदक की जानकारी


आपके वर्तमान ड्राइवर लाइसेंस या ID कार्ड पर जैसा दिखाई देता है (अंतिम, प्रथम, मध्य), नाम को वैसे ही टाइप या प्रिंट करें			ड्राइवर लाइसेंस या ID कार्ड नंबर
मैलिंग पता (स्ट्रीट पता या पीओ बॉक्स)			
शहर	राज्य	ज़पि कोड	10-अंक का दनि के समय का फ़ोन नंबर
आप हमसे कसि प्रकार सम्पर्क करना पसंद करेंगे? <input type="checkbox"/> ईमेल <input type="checkbox"/> यू.एस. मेल	ईमेल		

### पद

जिन पदों को आप हमारे सिस्टम में अपने नाम के साथ जोड़ना चाहते हैं उनका चयन करें। आपके पास आपके ड्राइवर लाइसेंस या ID कार्ड पर लागू सिंबल (नीचे दिखाए गए) को प्रदर्शित करने या हटाने का विकल्प भी है।

हमारे सिस्टम में प्रदर्शित होने वाले पद (लागू होने वाले सभी का चयन करें)


**चिकित्सा चेतावनी**

  मेरे लाइसेंस या ID कार्ड पर और DOL (Department of Licensing, लाइसेंसिंग विभाग) के सिस्टम में मेडिकल अलर्ट सिंबल प्रदर्शित करें

इस सिंबल को मेरे लाइसेंस/ID कार्ड पर प्रदर्शित न करें लेकिन इसे DOL के सिस्टम में जोड़ें/रहने दें

इस पद को DOL के सिस्टम से हटा दें (भविष्य के लाइसेंस या ID कार्ड पर दिखाई नहीं देगा)


**बहरापन/सुनने में कठिनाई**

  मेरे लाइसेंस या ID कार्ड पर और DOL के सिस्टम में बहरापन/सुनने में कठिनाई सिंबल प्रदर्शित करें

इस सिंबल को मेरे लाइसेंस/ID कार्ड पर प्रदर्शित न करें लेकिन इसे DOL के सिस्टम में जोड़ें/रहने दें

इस पद को DOL के सिस्टम से हटा दें (भविष्य के लाइसेंस या ID कार्ड पर दिखाई नहीं देगा)

**विकास सम्बंधित विकलांगता**

  मेरे लाइसेंस या ID कार्ड पर और DOL के सिस्टम में विकास सम्बंधित विकलांगता सिंबल प्रदर्शित करें

इस सिंबल को मेरे लाइसेंस/ID कार्ड पर प्रदर्शित न करें लेकिन इसे DOL के सिस्टम में जोड़ें/रहने दें

इस पद को DOL के सिस्टम से हटा दें (भविष्य के लाइसेंस या ID कार्ड पर दिखाई नहीं देगा)

**X**

आवेदक के हस्ताक्षर

तिथि

**X**

यदि आवेदक की आयु 18 वर्ष से कम है तो माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

तिथि

माता-पिता/अभिभावक के ड्राइविंग लाइसेंस/ID कार्ड नंबर

राज्य