



FARMCART DRIVING SCHOOL

(Fomu ya Usajili)

Tafadhali jaza fomu hii kwa usahihi na uwazi.

PICHA

SEHEMU YA 1: TAARIFA BINAFSI ZA MWOMBAJI

1. **Jina Kamili (Kama Lilivyo Katika Kitambulisho):**

- Jina la Kwanza: _____
- Jina la Kati: _____
- Jina la Mwisho: _____

2. **Tarehe ya Kuzaliwa:** ___ / ___ / ___ (DD/MM/YYYY)

3. **Jinsia:** Mwanaume [] Mwanamke []

4. **Namba ya Kitambulisho cha Taifa (NIDA):**

5. **Anuani ya Makazi:**

- Mkoa: _____
- Wilaya: _____
- Kata: _____
- Mtaa/Kijiji: _____
- Namba ya Nyumba (kama ipo): _____

6. **Namba ya Simu:**

- Simu 1: _____
- Simu 2 (Mbadala): _____

7. **Barua Pepe (kama ipo):** _____

SEHEMU YA 2: UCHAGUZI WA KOZI NA DARAJA LA LESENI

Tafadhali weka alama (✓) kwenye kozi unayopenda kujiunga nayo na daraja la leseni unalohitaji kusomea:

Aina ya Kozi:

- **Kozi ya Awali ya Udereva (Magari Madogo) []**
- **Kozi ya Juu ya Udereva (Magari Makubwa ya Biashara - EAC Curriculum) []**
- **Mafunzo ya Elimu ya Kidijitali na Uwezeshaji wa Leseni (IDRAS) []**
- **Nyingine (Tafadhali taja): _____**

Daraja la Leseni Unalohitaji Kusomea (Weka Alama ✓):

- **Daraja A (Pikipiki/Bajaj) []**
- **Daraja A1 (Pikipiki ndogo) []**
- **Daraja A2 (Pikipiki za Kati) []**
- **Daraja A3 (Pikipiki Kubwa) []**
- **Daraja B (Magari Madogo ya Binafsi) []**
- **Daraja D (Magari ya Abiria/Biashara) []**

SEHEMU YA 3: TAARIFA ZA DHARURA

1. **Jina Kamili la Mtu wa Dharura:** _____
2. **Uhusiano na Mwombaji:** _____
3. **Namba ya Simu ya Mtu wa Dharura:** _____

SEHEMU YA 4: AKAUNTI YA MALIPO

JUMLA YA ADA NI TSH. 260,000/=

Benki: CRDB BANK

Namba ya Akaunti: 0150001DBTR00

Jina la Akaunti: FARMCART SCHOOL OF INNOVATION

Au Control Number _____

SEHEMU YA 4: Uthibitisho

JINA _____ **Sahihi** _____



FARMCART DRIVING SCHOOL

FOMU YA VIPIMO VYA AFYA KWA WANAWAFUNZI

KUMBUKA: Fomu hii inapaswa kujazwa na Afisa wa Afya aliyestahili (Daktari au Afisa Afya Msaidizi). Tafadhali usijaze sehemu za vipimo mwenyewe.

SEHEMU YA 1: TAARIFA BINAFSI ZA MWOMBAJI (Kujazwa na Mwombaji)

1. **Jina Kamili (Kama Lilivyo Katika Kitambulisho):**

- Jina la Kwanza:

- Jina la Kati:

- Jina la Mwisho:

PICHA

2. **Namba ya Kitambulisho cha Taifa (NIDA):**

3. **Tarehe ya Kuzaliwa:** ___ / ___ / ____ (DD/MM/YYYY)

4. **Jinsia:** Mwanume [] Mwanamke []

5. **Namba ya Simu:**

SEHEMU YA 2: VIPIMO VYA AFYA (Kujazwa na Afisa wa Afya Tu)

Jina Kamili la Mwombaji:

Tarehe ya Vipimo: ___ / ___ / ____ (DD/MM/YYYY)

1. Vipimo vya Macho (Visual Acuity & Colour Perception):

- **Uwezo wa Kuona (Bila Miwani/Lenses):**

- Jicho la Kulia: _____ (Mfano: 6/10, 6/10, n.k.)

- Jicho la Kushoto: _____ (Mfano: 6/10, 6/10, n.k.)

- **Uwezo wa Kuona (Na Miwani/Lenses - kama anatomia):**

- Jicho la Kulia: _____

- Jicho la Kushoto: _____

- **Uwezo wa Kutofautisha Rangi (Colour Blindness Test):**

- Kawaida []

- Si Kawaida (Ana upungufu wa kutofautisha rangi) []

- **Maelezo Mengine Kuhusu Macho (kama yapo):**

2. Vipimo vya Kusikia (Hearing Test):

- **Uwezo wa Kusikia (Bila Vifaa vya Kusaidia):**
 - Sawa []
 - Si Sawa (Ana upungufu wa kusikia) []
- **Uwezo wa Kusikia (Na Vifaa vya Kusaidia - kama anatumia):**
 - Sawa []
 - Si Sawa []
- **Maelezo Mengine Kuhusu Kusikia (kama yapo):**

3. Vipimo vya Moyo na Shinikizo la Damu (Cardiovascular & Blood Pressure):

- **Mapigo ya Moyo (Heart Rate):** _____ bpm (beats per minute)
- **Shinikizo la Damu (Blood Pressure):** _____ / _____ mmHg
- **Maelezo Mengine Kuhusu Moyo/Shinikizo la Damu (kama yapo):**

4. Magonjwa Mengine Yanayoweza Kuathiri Udereva (Tafadhali weka alama ✓ au taja):

- Kifafa (Epilepsy) []
- Kisukari (Diabetes) []
- Magonjwa ya Akili (Mental Health Conditions) []
- Matatizo ya Viungo/Mifupa (Musculoskeletal Issues) []
- Matumizi ya Dawa za Kulevya/Pombe (Substance Abuse) []
- Kupoteza fahamu mara kwa mara (Fainting spells) []
- Matatizo ya usingizi (sleep disorders, mfano: Narcolepsy) []
- Magonjwa sugu yanayoathiri umakini au uratibu (Chronic conditions affecting concentration/coordination) []
- Nyingine (Tafadhali taja kwa undani):

5. Hitimisho la Afisa wa Afya:

- Mwombaji ANAFAA kuendesha gari kwa kuzingatia vipimo hivi: Ndiyo []
Hapana []
- Masharti Maalum (kama yapo, mfano: lazima avae miwani wakati wa kuendesha, afanyiwe ukaguzi wa mara kwa mara):

Jina Kamili la Afisa wa Afya:

Cheo: _____

Sahihi ya Afisa wa Afya: _____

Muhuri wa Hospitali/Kituo cha Afya: