

## 彰化縣藥局復業查檢表

藥局名稱：\_\_\_\_\_

營業地址：\_\_\_\_\_

序號	應備文件	符合 (以 V 表示)	不符合 (以 V 表示)	需補件資料
1	彰化縣藥局機構申請表			
2	最近三個月內之一吋正面脫帽半身照片 2 張			
3	營業地址、場所（貯存藥品倉庫）、調劑區及主要設備之平面略圖			
4	藥師（生）證書影本			
5	負責藥師(生)身分證影本			
6	繼續教育證明文件影本（中斷執業超過 2 年以上須檢附前 1 年內 20 點以上證明文件、每 6 年需辦理執照更新，須檢附 120 點證明文件、另首次申請執業藥師考試及格未逾於 5 年免檢具，超過 5 年須檢附前 1 年 20 點以上證明文件）			
7	如有中藥調劑供應零售者，其藥師（生）須檢附修習中藥課程 16 學分之證明			
8	核准停業之公文影本			
9	以上所附文件需加蓋機構章、負責人章（表示影本與正本相符）			

審件者(申請人自行審件)