


<範例> 彰化縣藥事人員執業登記申請表

衛生局便捷服務中心：醫療院所除藥局負責人以外藥事人員遺失補發
右列機構申請案請轉知申請人送至衛生局或轄區衛生所：西藥房藥品公司製造業
 本欄請公會協助告知申請人送件流程及確認文件是否齊備

申請項目	藥事(技術)人員： <input checked="" type="checkbox"/> 執業 <input type="checkbox"/> 歇業 <input type="checkbox"/> 補換發照/遺失 <input type="checkbox"/> 其他：_____										申請日期： 108年1月1日			
藥事(技術)人員資料	姓名		陳小村			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	70年01月01日					
	身分證字號		N	1	2	3	4	5	6	7	8		9	
	機構地址		彰化縣 彰化 鄉鎮市區 中央 村里 陽光 路(街) 段 巷 弄 號之 樓											
	行政院衛生署藥(生)字第		19014			號		中華民國 80年02月01日發給						
	備註 (技術人員學歷)												電話：7115141	
	執業項目		<input checked="" type="checkbox"/> 含西藥(<input checked="" type="checkbox"/> 含批發 <input checked="" type="checkbox"/> 含零售 <input type="checkbox"/> 含調劑) <input type="checkbox"/> 兼中藥(<input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 調劑) <input type="checkbox"/> 含藥化粧品監製 <input type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 西藥(<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售) <input type="checkbox"/> 醫療器材(<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售)											
變更登記項目		原登記												
		擬變更												
機構資料	機構名稱		XX 藥品公司							電話：7115141				
	機構代碼		6	5	4	3	2	1	0	1	2	3	負責人：王大明	
	會員資料		<input checked="" type="checkbox"/> 彰化縣藥師公會 彰縣藥師 字第 1102 號 <input type="checkbox"/> 彰化縣藥劑生公會 彰縣藥生 字第 _____ 號											
申請人簽名蓋章：		申請機構印信		負責人印信		公會章		公會印信						
批示	第三層決行 科長： 縣長													
	承辦人員： <input type="checkbox"/> 為醫療院所藥事人員或除藥局負責人以外藥事人員、遺失補發等由衛生局便捷中心辦理 <input type="checkbox"/> 非上述人員請送收發文處轉藥政科辦理 <input type="checkbox"/> 文件齊全准予辦理													
情形核准	<input type="checkbox"/> 執業執照：彰衛藥(<input type="checkbox"/> 師 <input type="checkbox"/> 生) 字第 _____ 號 年 月 日發給 <input type="checkbox"/> 原領執業執照繳銷													

修訂日期：107年12月01日