

彰化縣藥商機構異動查檢表-技術人員歇業

製造業：醫療器材

藥商名稱：_____

營業地址：_____

(證件均需技術人員簽章)

| 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 | 彰化縣藥商機構申請表 | | | |
| 2 | 表彰化縣藥事人員(技術人員)執(歇)業登記申請表(附一寸照片1張) | | | |
| 3 | 技術人員身分證正、反面影本 | | | |
| 4 | 離職證明正本 | | | |
| 5 | 檢附文件需蓋機構商號章、代表/負責人章及技術人員章，表示影本與正本相符 | | | |

審件者