

彰化縣醫療院所或非藥局負責人之藥事人員執業查檢表

製造業：中西藥商 醫療器材 含藥化粧品

販賣業：中西藥商(含藥品公司) 醫療器材 通訊交易通路販賣醫療器材 其他

藥商名稱：_____

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	填寫彰化縣藥事人員執業登記申請表(加蓋個人私章及公會章)			
2	最近三個月內之一吋正面脫帽半身照片二張(1張實貼；1張浮貼)			
3	藥師(生)證書影本			
4	藥師(生)身分證影本			
5	如有中藥調劑供應零售業者，其藥師(生)需檢附修習中藥課程 16 學分之證明			
6	在職證明			
7	最近六年內接受繼續教育達 120 點之證明文件			
8	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)