


<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	簡小閱			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 中山路(街)一段 巷 弄 216 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：7121101
執業項目	<input type="checkbox"/> 西藥(<input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 西藥(<input type="checkbox"/> 製造 <input checked="" type="checkbox"/> 批發 <input checked="" 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：7121101			
	機構代碼	6	2	3	7	0	1	2	2	3	5	負責人：陳小明
	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										
	申請機構印信		負責人印信		公會印信							
	申請人簽名蓋章：					公會章						
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課辦理											
情形核准	<input type="checkbox"/> 文件齊全准予辦理											
	<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											