


<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 | |
| | <input type="checkbox"/> 變更登記(<input type="checkbox"/> 機構名稱 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 改名字 <input type="checkbox"/> 增加執業項目 <input type="checkbox"/> 其他：_____) | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| | 申請機構印信 | 申請人簽名蓋章： | | 負責人印信 | 公會章 | | 公會印信 | | | | | |
| 批示 | 第三層決行 承辦人員： 科 長： 縣長 | | | | | | | | | | | |
| | <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