


# <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 type="checkbox"/> 執業 <input checked="" type="checkbox"/> 歇業 <input type="checkbox"/> 補換發照/遺失 <input type="checkbox"/> 其他：_____  |  |       |                               |    |   |      |           |            |   | 申請日期：<br>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<br><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)<br><input type="checkbox"/> 含藥化粧品監製<br><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(西藥房)  |       |                               |    |   |      |           | 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<br><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 | 申請人簽名蓋章： _____ 公會章 _____ 公會印信 |    |   |      |           |            |   |   |            |  |
| 批示         | 第三層決行 科長： _____ 縣長 _____   |  |       |                               |    |   |      |           |            |   |   |            |  |
|            | 承辦人員：<br><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<br><input type="checkbox"/> 非上述人員請送收發文處轉藥政科辦理<br><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<br><input type="checkbox"/> 原領執業執照繳銷  |  |       |                               |    |   |      |           |            |   |   |            |  |

修訂日期：107年12月01日