<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	藥事人員：■執業□歇業□補換發照/遺失 □其他： □變更登記(□機構名稱□地址□改名字□增加執業項目□其他：_____)	申請日期： 110年1月1日

藥事人員資料

姓名	陳小村			性別	■男 □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 162 號之 樓										
行政院衛生署藥(生)字第 19014 號 中華民國100年01月01日發給											
備註											電話：04-7115141

執業項目		
	藥局	□西藥調劑、供應兼營西藥零售 □中藥調劑、供應兼營中藥零售 □西藥調劑、供應(不含麻醉藥品)兼營西藥零售
	藥商	■中藥□西藥(□製造■批發■零售)
	醫療院所	□西藥調劑 □中藥調劑
	化粧品	□特定用途化粧品監製
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：04-7115141
機構代碼	6	2	3	7	1	2	3	4	5	6	負責人：王大明

會員資料

■彰化縣藥師公會 彰縣藥師 字第 1102 號
□彰化縣藥劑生公會 彰縣藥生 字第 號

申請機構印信　申請人印信　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：
□ 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
□非上述人員請送收發文處轉藥政科辦理
□ 文件齊全准予辦理

核准情形

□執業執照：彰衛藥(□師 □生)字第　號　年　月　日發給
□原領執業執照繳銷

修正日期：110年05月01日