

<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										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 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： ☐ 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