

彰化縣藥商之藥事人員改名查檢表

製造業：中藥商 西藥商 特定用途化粧品

販賣業：中藥商 西藥商

藥商名稱：_____

營業地址：_____

序號	應備文件	符合 (以 V 表示)	不符合 (以 V 表示)	需補件資料
1	填寫彰化縣藥事人員執業登記申請表(加蓋個人私章及公會章)			
2	最近三個月內之一吋正面脫帽半身照片 2 張(1 張實貼；1 張浮貼)			
3	藥師(生)身分證正、反面影本 1 份			
4	藥師(生)證書影本 1 份			
5	藥商許可執照正本			
6	執業執照正本(遺失執照請附切結書)			
7	戶口謄本 1 份			
8	以上所附文件需加蓋機構章、負責人章(表示影本與正本相符)			

審件者(申請人自行審件)