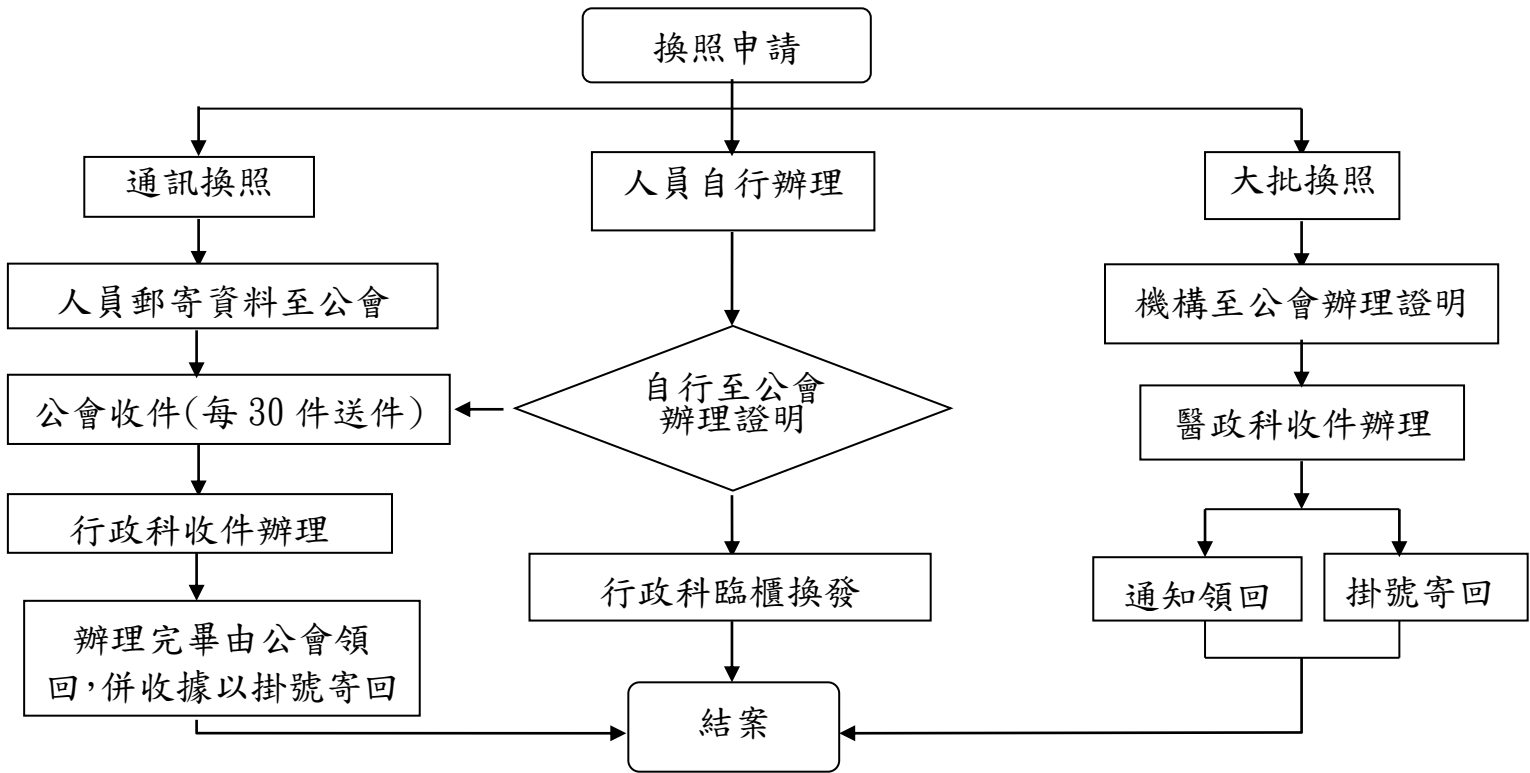


彰化縣執業醫事人員辦理換照流程



| 通訊換照應備文件： | 自行辦理應備文件： | 大批換照應備文件： |
|---|--|---|
| 1. 彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表。 2. 公會會員證明（於申請書上蓋公會校對章）。 3. 原核發執業執照。 4. 3個月內一寸正面脫帽半身照片2張。 5. 繼續教育積分證明文件。 | 1. 彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表。 2. 公會會員證明（於申請書上蓋公會校對章）。 3. 原核發執業執照。 4. 3個月內一寸正面脫帽半身照片2張。 5. 繼續教育積分證明文件。 | <u>人員應附資料：</u> 1. 原核發執業執照。 2. 3個月內一寸正面脫帽半身照片2張。 3. 繼續教育積分證明文件。 <hr/> <u>機構應附資料：</u> 1. 請機構指派人員協助。 2. 00 醫院(診所)辦理大批執業執照申請書。 3. 醫事人員大批執業執照申請名冊 (EXCEL表)(照片1張實貼;1張浮貼)。 4. 原領執業執照繳回清冊。 5. 欲申請執照執照名冊電子檔。 <hr/> <u>公會準備作業：</u> 執業所在地醫事人員公會會員證明文件 (於醫事人員大批執業執照申請名冊上核章)。 |
| <u>備註：</u> 1. 匯款證明影本。(匯款時需填齊姓名及單位, 不接受 ATM 轉帳、匯票等其他形式) <u>戶名:彰化縣衛生局歲入款專戶</u> <u>銀行:台灣銀行彰化分行</u> <u>帳號:016038094845</u> 2. 填妥資料並貼足雙掛號郵資之回郵信封。 | | <u>備註：</u> 1. 以支票方式繳費。 (支票請劃線並註記禁止背書轉讓, 抬頭請註記彰化縣衛生局, 勿用郵政匯票) 填妥資料並貼足雙掛號郵資之回郵信封。(自領免備) |

註：1. 每位人員換照費用 300 元。 2. 本局收件至結案 10 天內完成。