彰化縣藥事人員執業登記申請表

■**衛生局便捷服務中心：**□醫療院所藥事人員 ■除藥局負責人以外藥事人員
□藥局負責人(更新執業執照/執照遺失補發/執照汙損換發)
□**右列機構申請案請轉知申請人送至衛生局：**□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	□執業■歇業□停業□復業□更新執業執照□執照遺失補發□執照汙損換發 □藥事人員變更登記(□改名字□增加執業項目) □機構變更登記(□機構名稱□地址) □其他：_____	申請日期： 115 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	照片黏貼處						
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/衛生福利部藥(生)字第 19014 號 中華民國 100 年 01 月 01 日發給						電話：04-7115141						

執業項目			
	藥局	藥師	■西藥調劑、供應兼營西藥零售 □中藥調劑、供應兼營中藥零售
		藥劑生	□西藥調劑、供應(不含麻醉藥品)兼營西藥零售 □中藥零售
	診所	藥師	□西藥調劑 □中藥調劑
		藥劑生	□西藥調劑(不含麻醉藥品)
	醫院	藥師	□西藥調劑 □中藥調劑
		藥劑生	□西藥調劑(不含麻醉藥品) (資格:藥事法 82 年 2 月 5 日修正施行前已在醫院中服務之藥劑生)
	藥商	□中藥□西藥(□製造□批發□零售)	
	化粧品	藥師	□特定用途化粧品監製
變更登記項目	原登記	執業	
	擬變更	歇業	

機構資料

機構名稱	XX 藥局										電話：04-7115141
機構代碼	5	9	3	7	0	0	0	0	0	0	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

申請人簽名蓋章： 負責人印信 申請機構印信 公會章 公會印信

批示

第四層決行 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：114 年 11 月 3 日