

## 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   | <input type="checkbox"/> 執業 <input type="checkbox"/> 歇業 <input checked="" type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 復業 <input type="checkbox"/> 更新執業執照 <input type="checkbox"/> 執照遺失補發 <input type="checkbox"/> 執照汙損換發<br><input type="checkbox"/> 藥事人員變更登記( <input type="checkbox"/> 改名字 <input type="checkbox"/> 增加執業項目)<br><input type="checkbox"/> 機構變更登記( <input type="checkbox"/> 機構名稱 <input type="checkbox"/> 地址) <input type="checkbox"/> 其他：_____ |                                                                                                             |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               | 申請日期：<br>115年1月1日 |         |  |
| 藥事人員資料 | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 陳小村                                                                                                         |     |                                                                                          | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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<br>中華民國100年01月01日發給                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                             |     |                                                                                          |    |                                                                  |   | 電話：04-7115141 |           |               |                   |         |  |
|        | 執業項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 藥局                                                                                                          | 藥師  | <input checked="" type="checkbox"/> 西藥調劑、供應兼營西藥零售 <input type="checkbox"/> 中藥調劑、供應兼營中藥零售 |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             | 藥劑生 | <input type="checkbox"/> 西藥調劑、供應(不含麻醉藥品)兼營西藥零售 <input type="checkbox"/> 中藥零售             |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 診所                                                                                                          | 藥師  | <input type="checkbox"/> 西藥調劑 <input type="checkbox"/> 中藥調劑                              |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             | 藥劑生 | <input type="checkbox"/> 西藥調劑(不含麻醉藥品)                                                    |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 醫院                                                                                                          | 藥師  | <input type="checkbox"/> 西藥調劑 <input type="checkbox"/> 中藥調劑                              |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             | 藥劑生 | <input type="checkbox"/> 西藥調劑(不含麻醉藥品)<br>(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     | <input type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 西藥( <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                             |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
| 化粧品    | 藥師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 特定用途化粧品監製                                                                          |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
| 變更登記項目 | 原登記                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 執業                                                                                                          |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        | 擬變更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 停業                                                                                                          |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 彰化縣藥師公會 彰縣藥師 字第1102號<br><input type="checkbox"/> 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：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                             |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        | <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        | <input type="checkbox"/> 非上述人員請送收發文處轉藥政科辦理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
| 核准情形   | <input type="checkbox"/> 文件齊全准予辦理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                             |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |
|        | <input type="checkbox"/> 執業執照：彰衛藥( <input type="checkbox"/> 師 <input type="checkbox"/> 生) 字第_____號 年 月 日發給<br><input type="checkbox"/> 原領執業執照繳銷                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |     |                                                                                          |    |                                                                  |   |               |           |               |                   |         |  |

修正日期：114年11月3日