

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	西藥調劑											
	擬變更	西藥調劑、中藥調劑											
機構資料	機構名稱	XX診所								電話：04-7115141			
	機構代碼	3	5	3	7	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 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