

新竹縣藥事人員執業異動申請書

一、基本資料

姓 名：_____ 出生年月日：____/____/____

身分證字號：_____ 連絡電話：_____

藥師(生)證書字號：_____ 藥師(生) 字第_____ 號

執業機構名稱：_____

執業機構地址：_____

二、申請項目【依申請類別勾選填寫，可複選；並務必確實備妥應繳附文件】

 執業 藥品監製人或管理人： 是(勾選者應同時辦理藥商執照異動) 不是

(執登於藥局者，監製或管理人項目免填)

 歇業(註銷) 離職日期：____/____/____ (是否為管藥管理人 是 否) 執照更新 應更新日期：____/____/____ (勾選本項需檢附6年持續教育積分120點) 變更 原登記事項：_____；變更後事項：_____ 停業 自____/____/____至____/____/____ 原因：_____ 復業 自____/____/____起 補(換)發 原因： 遺失 毀損 其他_____

申請日期：____/____/____ 申請人簽章：_____

代理人身分證字號：_____ 代理人簽章：_____ (無代理人者免填)

1吋照片黏貼處：

1張實貼，
1張浮貼擬辦： 經審核符合規定，准予登記或變更 經審核與規定不符，檢還原件 _____

以下為衛生局作業區，請勿填寫

代為決行

新竹縣藥事人員執業異動應繳附文件

一、執業 (到職日期不得早於登記日期)

申請書

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1、藥師(生)證書正本。 | <input type="checkbox"/> |
| 2、藥師(生)證書影本。 | <input type="checkbox"/> |
| 3、身份證影本。 | <input type="checkbox"/> |
| 4、1吋照片2張。 | <input type="checkbox"/> |
| 5、公會證明。 | <input type="checkbox"/> |
| 6、在職證明 ^{*註1} 。 | <input type="checkbox"/> |
| 7、繼續教育證明 ^{*註2} 。 | <input type="checkbox"/> |

二、歇業(註銷)

申請書 +

- 1、原執業執照。
- 2、公會證明(會員異動證明或退會證明)
- 3、離職證明。

三、執照更新

申請書

- | | |
|-----------|--------------------------|
| 1、原執業執照 | <input type="checkbox"/> |
| 2、1吋照片2張。 | <input type="checkbox"/> |
| 3、公會證明。 | <input type="checkbox"/> |
| 4、繼續教育證明。 | <input type="checkbox"/> |

三、變更

申請書

- | | |
|-----------|--------------------------|
| 1、原執業執照 | <input type="checkbox"/> |
| 2、1吋照片2張。 | <input type="checkbox"/> |
| 3、公會證明。 | <input type="checkbox"/> |
| 4、在職異動證明。 | <input type="checkbox"/> |

五、停業、復業

申請書 + 原執業執照。(申請復業者免附原執照)

三、補(換)發

申請書

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 1、切結書(補發)或原執業執照(換發)。 | <input type="checkbox"/> |
| 2、1吋照片2張 | <input type="checkbox"/> |

註1：到職日期不早於執業登記日，違者依違反藥師法第7條論處。

註2：(1)執照更新：120學分/6年

(2)歇業超過2年，且執照逾有效期限、(3)領得藥師(生)證書逾5年，首次執業者：20學分/年

*** 執業執照規費 300 元 ***