

基隆市醫事人員【執業】申請書

105年5月5日修訂

申請人姓名		相片	執業類別
證書字號	_____字_____號	請貼近3個月內相片	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 護理師(士) <input type="checkbox"/> 藥師(生) <input type="checkbox"/> 放射師(士) <input type="checkbox"/> 檢驗師(生) <input type="checkbox"/> 物理治療師(生) <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 職能治療師(生) <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 牙體技術師(生) <input type="checkbox"/> 語言治療師
執業場所			
身分證影本正面 (外籍人員貼居留證)		身分證影本反面 (外籍人員貼居留證)	
合併執照更新	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	連續歇業超過2年	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
執行中藥調劑	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	公費生身分	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
檢附資料	<input type="checkbox"/> 在職證明 <input type="checkbox"/> 公會證明 <input type="checkbox"/> 醫事人員(專科)證書正本【驗畢發還】 <input type="checkbox"/> 醫事人員(專科)證書影本 <input type="checkbox"/> 相片2張 <input type="checkbox"/> 教育積分證明【執照更新者、連續歇業超過2年者】 <input type="checkbox"/> 中藥課程證明【執行中藥調劑業務之藥事人員】 <input type="checkbox"/> 工作許可證或勞動部在台工作許可函【外籍人員】 <input type="checkbox"/> 衛生福利部執業許可函【外籍人員】 <input type="checkbox"/> 公費生異動通知函 <input type="checkbox"/> 委託書 <input type="checkbox"/> 規費300元		
通訊地址		聯絡電話	
申請人		代理人	
申請日期	_____年_____月_____日		