


醫事人員 類別	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 中醫師 <input checked="" type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 護理師(士) <input type="checkbox"/> 助產士 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 醫事檢驗師(生) <input type="checkbox"/> 醫事放射師(士) <input type="checkbox"/> 物理治療師(生) <input type="checkbox"/> 職能治療師(生) <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 驗光師(生) <input type="checkbox"/> 其他_____	照片 黏貼處 (歇業免貼)
基本資料	姓名：_____ 出生年月日：____/____/____ 身分證統一編號：_____ 手機：_____ 執業機構名稱：_____ 執業機構代碼：_____ 執業機構地址：臺中市 區 _____ 電話：_____ 執業科別：_____ 科	
申請事項	<p>*具有多重醫師人員資格者，依「具有多重醫事人員資格者執業管理辦法」第3條第2項規定，得申請於執業執照上加註(具資格且擬申請者請勾選)：</p> <p><input type="checkbox"/>醫師(兼具中醫師執業資格)      <input type="checkbox"/>醫師(兼具牙醫師執業資格)      <input type="checkbox"/>醫師(兼具中醫師、牙醫師執業資格)  <input type="checkbox"/>牙醫師(兼具醫師執業資格)      <input type="checkbox"/>牙醫師(兼具中醫師執業資格)      <input type="checkbox"/>牙醫師(兼具醫師、中醫師執業資格)  <input type="checkbox"/>中醫師(兼具醫師執業資格)      <input type="checkbox"/>中醫師(兼具牙醫師執業資格)      <input type="checkbox"/>中醫師(兼具醫師、牙醫師執業資格)</p> <p>一、<input type="checkbox"/> 執(從)業登記      執(從)業日期：自 ____/____/____ 起</p> <p>二、<input type="checkbox"/> 歇業(註銷)      離職日期：____/____/____</p> <p>(一) <input type="checkbox"/> 單純歇業</p> <p>(二) <input type="checkbox"/> 變更執業場所(註銷原執業執照，重新申請執業登記)</p> <p>        原登記機構 _____，離職日 ____/____/____</p> <p>        變更後機構 _____，到職日 ____/____/____</p> <p>三、<input type="checkbox"/> 變更登記</p> <p>執業科別：原登記 _____，變更後 _____</p> <p>資格變更：原登記 _____，變更後 _____</p> <p>其 他：原登記 _____，變更後 _____</p> <p>四、<input type="checkbox"/> 遺失補發、損毀換發執業執照：</p> <p>        ※請檢附：3個月內1吋正面脫帽照片2張、遺失具結書(執照遺失者)、原領執業執照(執照損毀者)、規費300元。</p> <p>        <input checked="" type="checkbox"/> 有效期限到期，更新執業執照：</p> <p>        ※請檢附：原領執業執照、最近3個月內1吋脫帽半身照片2張、繼續教育學分證明、規費300元。</p>	
申請人簽名：_____ 代理人簽名：_____ 申請日期：____/____/____		
公會戳章欄： 		
第四層決行 擬辦： <input type="checkbox"/> 經審核符合規定，准予執業、歇業、變更、執照更新。 <input type="checkbox"/> 經審核符合規定，准予補、換發。 <input type="checkbox"/> 經審核與規定不符，檢還原件。		