雲 林 縣 醫 事 人 員 異 動 申 請 書

106.09

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td>出 生 年 月 日</td><td colspan="2">身 分 證 字 號</td></tr>
<tr><td></td><td>年　　月　　日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>執 業 場 所 名 稱</td><td>執 業 場 所 地 址</td><td>電　　話</td><td>行動電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>執 業 別</td><td colspan="3">應　　附　　證　　明</td></tr>
<tr><td rowspan="8">□醫師
□牙醫師
□中醫師
□護士
□護理師
□醫事檢驗師（生）
□醫事放射師（士）
□物理治療師（生）
□職能治療師（生）
□語言治療師
□呼吸治療師
□藥師（藥劑生）
□營養師
□臨床心理師
□諮商心理師
□助產師（士）
□牙體技術師（生）
□聽力師
□驗光師（生）</td><td>□執業</td><td colspan="2">□補發</td></tr>
<tr><td>□身分證影本
□醫事人員證書正、影本
□在職證明
□照片 1 張（近 6 個月內）
□公會會員證明文件
□學分證明（連續歇業逾二年者，須檢附前一年課程積分 20 點以上）</td><td colspan="2">□切結書正本
□醫事人員證書正、影本
□身分證影本
□照片 1 張（近 6 個月內）</td></tr>
<tr><td>□歇業　□停業　□復業</td><td colspan="2">□執照更新</td></tr>
<tr><td>□執業執照正本
□離職證明影本（停、復業證明）
□公會證明文件</td><td colspan="2">□執業執照正本
□達換照標準證明文件【物理治療生、職能治療生、醫事放射士、牙體技術生及驗光生 72 點;其他醫事人員 120 點】
□照片 1 張（近 6 個月內）</td></tr>
<tr><td>□變更</td><td>原登記事項</td><td>變更後事項</td></tr>
<tr><td>□場所變更　□執業執照正本
□資格變更　□在職證明影本
□更名　□離職證明影本
□其他　□醫事證書正本
□公會證明文件
□照片 1 張(近 6 個月內)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>執 業 科 別</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>公 會 異 動 證 明</td><td colspan="3">□已入會　□已退會　□已變更　承辦人：</td></tr>
<tr><td colspan="4">中華民國　　年　　月　　日　　申請人簽章：　　蓋章：
（代理人）</td></tr>
<tr><td>核　　定</td><td>□核與規定相符製發執照壹份
□收件辦理後歸檔
承辦人：</td><td>批　示</td><td></td></tr>
</table>