臺南市藥師（生）復業申請書

<table>
<tr><td rowspan="2">姓名</td><td rowspan="2"></td><td>身份證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>藥師（生）
證書</td><td>藥（生）字
第　　號</td></tr>
<tr><td>執業
機構名稱</td><td></td><td>執業地址</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">執業
機構代碼</td><td rowspan="2"></td><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>手機號碼</td><td></td></tr>
<tr><td>公文
領取方式</td><td colspan="3">□郵寄，執業地址。
□郵寄，通訊地址：_____
□自取，聯絡人及電話：_____</td></tr>
<tr><td colspan="2">【應檢具資料】
□1. 申請書 1 份。
□2. 藥師(生)證書正本及其影本 1 份（正本驗畢後發還）。
□3. 申請人身分證(正反面)影本 1 份。
□4. 最近 3 個月內之 1 吋正面脫帽半身照片 1 張。
□5. 在職證明書正本 1 份。
□6. 公會會員證明書正本 1 份。
□7. 藥師(生)繼續教育課程積分之證明文件。
□8. 委託書及受託人身份證影本 1 份(代辦時檢附)。</td><td colspan="2">申請人簽名蓋章：

申請日期：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

113.7.30 修訂