

一、基本資料【請務必詳填】

(107.8.27 修訂)

姓名：_____ 出生年月日：____/____/____ 身分證字號：_____

戶籍地址：_____ 聯絡電話/手機：_____

醫師執業科別：1 _____ 2 _____ 醫事人員證書字號：_____ 字第 _____ 號

執業執照字號：新縣衛 _____ 字第 _____ 號 (新登錄者免填)

專科醫師證書字號：_____ 專醫字第 _____ 號 (有效期限：自 ____/____/____ 至 ____/____/____)

執業機構名稱：_____ 機構代碼：_____

機構地址：_____ 電話(公)：_____ 分機 _____

- 類別：醫師 中醫師 牙醫師 護理師、護士 助產師(士) 呼吸治療師
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 聽力師 心理師 (臨床諮商) 牙體技術師(生)
營養師社會工作師社會工作人員 驗光師(生) 其他 _____。

二、申請類別【請依申請類別勾選填寫】

執業需領有執業執照，始得執業；歇業、停業需於離職或事實發生日起 30 日內辦理完成 (以上日數計算含假日)

審核	局長 (代為決行)
科長	

執業 執業日期：自 ____ / ____ / ____ 起

歇業 離職日期：____ / ____ / ____

歇業日期：____ / ____ / ____ (本局填)

場所變更 資格變更

原登記事項：_____ 變更後登記事項：_____

補發 (遺失 毀損 其他：_____)

姓名變更換發 原登記：_____ 變更後：_____

執業執照更新 原有效日期：____ / ____ / ____。

停業 自 ____ / ____ / ____ 至 ____ / ____ / ____，計 ____ 月 ____ 天。

原因：自行停業 _____ 因案停業 _____。

復業 自 ____ / ____ / ____ 起 (原申請停業期間：自 ____ / ____ / ____ 至 ____ / ____ / ____)。

執業登錄證明 服務機構：_____ 機構代碼：_____。

申請期間：自 ____ / ____ / ____ 至 ____ / ____ / ____。

公文郵寄地址：同戶籍地 _____

申請日期：____ / ____ / ____ 申請人簽章：_____ 代理人簽章：_____

※ 執業：
1 吋照片 2 張
1 張請貼於此

新竹縣醫事人員登錄應繳附證件（反面）

(105.8.26 修訂)

<p>一、執業（執業執照規費 300 元）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 專科證書影本乙份（西醫） 3. 醫事人員證書正本及影本各乙份（具多種醫事人員身分者，應將所有證書正本一併送交核驗）。 4. 身分證正反面影本乙份 5. 加入本地公會證明乙份 6. 最近3個月內之1吋正面脫帽半身照片2張(背面填寫名字) 7. 執業機構在職證明乙份 	<p>二、歇業（註銷）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 醫事人員證書正本 3. 執業執照正本 4. 公會退會或變更證明乙份 5. 離職證明或其他相關證明乙份
<p>三、場所變更登記（執業執照規費 300 元）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 醫事人員證書正本 3. 執業執照正本 4. 公會變更證明乙份 5. 最近3個月內之1吋正面脫帽半身照片2張(背面寫名字) 6. 前執業機構離職證明及現執業機構在職證明各乙份（變更執業場所者檢附） 	<p>四、資格變更登記（執業執照規費 300 元）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 醫事人員證書正本及影本各乙（新舊資格變更文） 3. 執業執照正本 4. 公會變更證明乙份 5. 最近3個月內之1吋正面脫帽半身照片2張(背面寫名字)
<p>五、補發（遺失/毀損）（執業執照規費 300 元）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 醫事人員證書正本 3. 遺失（切結書乙份）、毀損（繳回毀損執照） 4. 最近3個月內之1吋正面脫帽半身照片2張(背面寫名字) 	<p>六、姓名變更換發（執業執照規費 300 元）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 醫事人員證書正本及影本各乙份（新舊資格變更文件） 3. 執業執照正本 4. 公會變更證明乙份 5. 最近3個月內之1吋正面脫帽半身照片2張(背面寫名字)
<p>七、執業執照更新（執業執照規費 300 元） （更新日期屆滿前 6 個月內辦理）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 原執業執照正本 3. 公會會員證明文件 4. 完成繼續教育之證明文件 5. 最近3個月內之1吋正面脫帽半身照片2張(背面寫名字) 	<p>八、停業、復業</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 停業證明(例如育嬰留停證明) 3. 醫事人員證書正本 4. 執業執照正本 <p>九、執業登錄證明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 執業執照正本 3. 醫事人員證書正本及影本各乙份
<p>十、社會工作師執業</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 1吋照片1張 3. 大專以上社會工作系、所、組，畢業證書正本及影本各乙份。 4. 社會工作師證書正本及影本各乙份 5. 身分證正反面影本乙份 6. 執業機構在職證明乙份 	<p>十一、社會工作師歇業</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 執業機構離職證明乙份 <p>十三、社會工作人員歇業</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 執業機構離職證明乙份
<p>十二、社會工作人員執業</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新竹縣醫事人員登錄申請書 2. 1吋照片1張 3. 大專以上社會工作系、所、組畢業證書正本及影本各乙份；或社會相關科系所畢業證書正本及影本各乙份並具有社會工作師應考資格相關證明文件乙份(請自行提供)。 4. 身分證正反面影本乙份 5. 執業機構在職證明乙份 	<p>十四、支援、註銷支援：採線上申請 請至衛生福利部「公共衛生資訊入口網」之「報備支援系統登入」 (網址：https://this-portal.mohw.gov.tw/index.do)，進行線上申請。 相關流程置於本局網站(網址：http://www.hcshb.gov.tw/)《便民服務》申辦需知項下，請申請機構逕行下載使用</p>