

獸醫師（佐）執業執照申請書（補、換發）

姓名	王大 明	性別	男	國民身分證統一編號	F 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
出生年月日	民國 70 年 07 月 01 日			行動電話	0936234567	
住 址	戶 籍	22063 新北市板橋區四川路一 157 巷 2 號			電 話	02-29596353
	通訊處	22063 新北市板橋區四川路一 157 巷 2 號				02-29596353
申請資格	獸醫師(佐)證書或登記證書 台獸師(佐)第 0000 號					
	發給日期： 100 年 1 月 1 日					
公會證明	字號：新北獸醫會證字第 0000 號			發給日期	101/01/01	
獸醫佐執業資格認定文件	字號：認字第 0000 號(獸醫師免填)			發給日期	100/07/01	
擬執業機構	名稱	大明動物醫院			負責人	王大明
	地 址	22063 新北市板橋區四川路一 157 巷 2 號			電 話	02-29596353
<p>一、檢附(一)獸醫師(佐)證書正本及其影本各一份。(二)參加執業所在地獸醫師公會證明。(三)執照費新台幣 元(四)最近二寸正面脫帽半身照片一式二張。(五)擬執業機構證明文件(同時申請獸醫診療機構開業執照者免附)，獸醫佐申請執業執照須檢附「獸醫佐執業資格認定之文件」正本及影本各一份。</p> <p>二、換、補發證明書者除依前述申請外，註明理由及原發執業執照字號如下：</p> <p>(一)理由：因搬家證書遺失(非換、補發者免填)</p> <p>(二)原發執業執照字號：新北獸師執字第 000 號</p>						

茲依獸醫師法第五條第一項規定，檢具如備註欄所列書件及執照費，請核發執業執照為荷。

謹 陳

新北市政府

申請人

王大明

簽名

中 華 民 國 101 年 1 月 10 日

申請案編碼：070804

公告期限：3 天

(民)農動防 02-(民)表一-參考範例