

南投縣政府衛生局受理 醫療(事)機構
 醫事人員

歇業申請書

醫療 機構	醫療機構名稱		負責醫師 姓名	
	機構代碼			
	歇業市招拆除	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 附市招拆除證明	管制藥品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 附辦妥管制 藥品註銷文件
	歇業日期	年 月 日	公會登記	
醫事 人員	服務機構名稱		人員類別	
	歇業人姓名		身分證 字號	
	證書字號	字 號		
	歇業日期	年 月 日	公會登記	

申請人

簽章

地 址

連絡電話

申請日期

年

月

日

- 一、醫療機構、醫事人員申請歇業應備齊資料先至所屬公會辦理異動。
- 二、醫療機構申請歇業（應先完成以下3點後再送醫政科辦理）：
 1. 原址市招應請先自行拆除
 2. 有管制藥品者應先辦妥管制藥品註銷。
 3. 執登於醫療機構之所有醫事人員均應同時辦理歇業。