



院外人員執業登記申請書

姓名：_____ 身份證字號：_____

出生日期：民國_____年_____月_____日

聯絡電話：_____

就職學校/單位名稱：_____

院內實習/執行單位名稱：_____

起迄日期：自民國_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止

執登申請公文文號：_____

執登原因：臨床實習指導教師 執行臨床試驗

其他：_____

執登科別：護理師 醫檢師 其他：

-
- ◎ 請填妥此申請書，並經院內實習/執行單位主管蓋章後交至人力資源室。
 - ◎ 持證明至衛生局辦理執業登記，執照影本正反面請交至人力資源室備查。
 - ◎ 實習/執行結束後由人力資源室開立證明，請至衛生局辦理執業註銷。
 - ◎ 執業登記費用自行負擔。

*臨床實習指導教師係依衛生局來函辦理。(OA1000002940)

人力資源室確認		蓋章	實習/執行單位 主管蓋章
事項	日期		
到院：開立執業登記證明			
繳交執業執照影本			
離院：開立執業註銷證明			