

獸醫師（佐）執業執照申請書（補、換發）（範例）

姓名	王 小 明	性別	男	國民身分證統一編號	A 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
出生年月日	民國 70 年 1 月 1 日			行動電話	0912-345678	
住址	戶籍	10070 臺北市中正區和平西路二段 100 號 9 樓			電話	02-33432073
	通訊處	10070 臺北市中正區和平西路二段 100 號 9 樓				02-33432073
申請資格	獸醫師(佐)證書或登記證書 台獸師(佐)第 XXXX 號					
	發給日期： XX 年 XX 月 XX 日					
公會證明	字號：北市獸醫會證字第 XXXX 號		發給日期		XX/XX/XX	
獸醫佐執業資格認定文件	字號：認字第 968 號 (獸醫師免填)		發給日期		XX/XX/XX	
擬執業機構	名稱	小 明 動 物 醫 院			負責人	王 小 明
	地址	10070 臺北市中正區和平西路二段 100 號 9 樓			電話	02-33432073
<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：</p> <p>(二)原發執業執照字號：</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

新竹市動物保護及防疫所

申請人 王 小 明 簽名

中 華 民 國 97 年 9 月 30 日