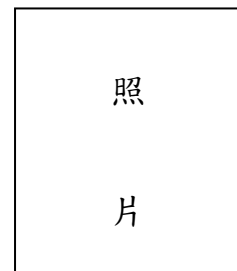


中華民國藥師公會全國聯合會--會員基本資料表



個人基本資料：

公會別	嘉義縣	會籍號碼	6	1					入會日期	民國	年	月	日
-----	-----	------	---	---	--	--	--	--	------	----	---	---	---

<input type="checkbox"/> 新加入	原屬	藥師公會	原屬公會	字第	號
<input type="checkbox"/> 轉(復)會	公會		退會	年	月
			證明書		

姓	名	身	分	證	字	號	出	生	地	性	別	出	生	日	期		
									省		縣	民國			年	月	日
									市		市						

聯絡地址：

週刊、雜誌 寄送地址		郵遞 區號		電話 ()	
戶籍地址		郵遞 區號		電話 ()	
e-mail		行動電話			

教育背景：

研究所名稱		科系		畢業年度		屆別	
畢業學校名稱		科系	藥學科系	畢業年度		屆別	

證件：

考試院及格證書	()台檢醫 台檢藥	字	號	發證日期	民國	年	月	日
衛生署藥師證書	藥字	字	號	發證日期	民國	年	月	日

執照種類：(可複選)

1. <input type="checkbox"/> 藥師	2. <input type="checkbox"/> 藥劑生	3. <input type="checkbox"/> 修習中藥學分	4. <input type="checkbox"/> 修習中藥且通過考試	5. <input type="checkbox"/> 其他
--------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------

執業與現職：

執業(服務)處所名稱		負責人	
執業(服務)處所地址		電話 ()	
執業(服務)處所經營類別	<input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 中西藥	傳真 ()	

執業類別 (請打~適當類別) (單選)

1	親自經營社區藥局	5	受聘管理藥局	9	服務公立醫院	13	任職一般公教人員
2	親自經營健保特約藥局	6	受聘管理藥房	10	服務私立醫院	14	從事其他行業
3	親自經營藥貿公司	7	受聘服務藥貿公司	11	受聘診所	15	未執業
4	親自經營藥廠	8	受聘服務藥廠	12	服務各衛生機關		

會員入會宣誓詞

余○○○誓以至誠，透過藥學專業，奉獻所學。以增進人類福祉、減少人類苦痛為目標。並傾全力善用所學知識及技能，服務社會大眾及其他醫療同仁。亦竭盡所能終身學習，追求新知，維持專業能力，以最高道德標準，恪遵各項藥事法規及藥師公會章程，克盡藥師的社會責任 謹誓。

宣誓人：

(簽章)

說明：1. 上列各欄資料，請依正楷書寫，確實全部填寫，以利電腦輸入。

2. 將現有會員與停權會員分開造冊各乙份逕報全聯會彙辦。

3. 一式二份，正本各縣市留存，全聯會留存一份。