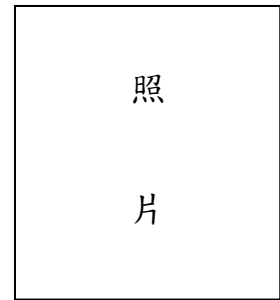


中華民國藥師公會全國聯合會 會員基本資料表

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|------|---|---|--|--|--|--|--|------|----|---|---|---|
| 台南市南瀛 | | 會籍號碼 | 7 | 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 | | |

請從姓名開始填寫-----請從姓名開始填寫-----請從姓名開始填寫-----請從姓名開始填寫

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------|--|--|--|--|--|----|-----|------|---|---|---|
| 姓 | 名 | 身分證字號 | | | | | | 性別 | 出生地 | 出生日期 | | | |
| | | | | | | | | | | 民國 | 年 | 月 | 日 |

E-MAIL : 手機 : (必填)

| | | | | |
|---------------|--|----------|--|--------|
| 週刊、雜誌 寄送地址 | | 郵遞 區號 | | 電話 () |
| 戶籍地址 | | 郵遞 區號 | | 電話 () |

| | | | | | | |
|------------|--|----|--|----|------|--|
| 畢業學校名稱(最高) | | 科系 | | 科系 | 畢業年度 | |
|------------|--|----|--|----|------|--|

| | | | | | | | | | |
|---------|---------|---|---|------|------|----|---|---|---|
| 考試院及格證書 | () () | 字 | 號 | 發證日期 | 民國 | 年 | 月 | 日 | |
| 衛生署藥師證書 | | 藥 | 字 | 號 | 發證日期 | 民國 | 年 | 月 | 日 |

執照種類 : (可複選)

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 藥師 | <input type="checkbox"/> 2. 藥劑生 | <input type="checkbox"/> 3. 修習中藥 16 學分 | <input type="checkbox"/> 4. 修習中藥且通過考試-中醫師資格 |
|--------------------------------|---------------------------------|--|---|

| | | | |
|----------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 執業單位名稱 | | 負責人 | |
| 執業單位地址 | | 電話 () | |
| 執業單位經營類別 | <input type="checkbox"/> 西藥 | <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 中西藥 |

執業類別 (單選, 請在適當類別打 V)

| | | | | | | | |
|---|-----------|---|--------|----|--------|----|--------|
| 1 | 自營藥局(非健保) | 5 | 受聘藥局 | 9 | 服務公立醫院 | 13 | 一般公教人員 |
| 2 | 經營健保特約藥局 | 6 | 受聘中西藥房 | 10 | 服務私立醫院 | 14 | 從事其他行業 |
| 3 | 經營藥貿公司 | 7 | 受聘藥貿公司 | 11 | 受聘診所 | 15 | 未執業 |
| 4 | 經營藥廠 | 8 | 受聘藥廠 | 12 | 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: (藥師簽名、蓋章)