

獸醫師（佐）請領開業執照申請書

醫院 或診 所設 置機 構	名稱						現有設備				
	地址						診療項目				
	設置年月日						診療時間				
置機 構	助理獸 醫人員	姓名：		年齡：	性別：	籍貫：					
				學歷：							
開 業 獸 醫 師 （ 佐 ）	姓 名		性別		年齡		籍貫	省縣（市）	通訊 處	永久 現在	
	學 歷	畢業之學校名稱		修業學限		證件名稱及字號			發給年月日		
	經 歷	服務機關名稱及 職別		擔任事務	服務起訖年月日		證件名稱及字號		發給年月日	備註	
	考試院 年 屆 獸醫師考試（檢覈）及格證書 字號 號 年 月 日發給										
	經濟部 年 月核准登記證書 字第 號 年 月 日發給										
	獸醫師（佐）開業資格經濟部核定文件 字第 號										

茲檢具獸師（佐）登記書、影本乙份，體格檢查書正本乙份，獸醫師公會會員證本乙份及相片二張，請核發開業執照實為公便

此 致

臺北市政府建設局

申請人：

中 華 民 國 年 月 日