

彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表

申請事項 ☐ 開業 ☐ 歇業 ☐ 停業 ☒ 執業 ☐ 補發 ☐ 復業 ☐ 執照更新 ☐ 變更登記（換發） 申請日期：107 年 1 月 1 日									
機構資料	機構名稱		好厝邊醫院					照 片	
	機構代碼		1537010077						
	負責人（醫師）		楊一醫						
	診療科別（業務項目）								
	地址		彰化縣彰化市中山路 162 號 1 樓			電話	04-7115141		
	變更登記		原登記項目						
擬變更項目									
醫事人員資料	類別	醫師		姓名	汪大倫		身分證字號	N123456789	
	執業科別	內科		戶籍地址	彰化市光南里復興路 100 號				
	出生日期	60 年 10 月 10 日		性別	男		聯絡電話	8337272	
	醫事人員證書	醫字第 012345 號 87 年 5 月 5 日發給					專科證書字號 內專醫字第 001234 號		
	畢業學校	中國醫藥大學 86 年 6 月 30 日畢業					公會字號 彰化縣醫會證字第 1234 號		
	變更登記	原登記項目						公會校對章	
								彰化縣醫師公會校對章	
		擬變更項目						申請人簽名蓋章	
	汪大倫 								
	衛生所審查意見		承辦人： 主任：						
批示									
核准情形	開業執照：彰衛 字第 號 年 月 日 執業執照：彰衛 執字第 號 年 月 日								
	☐ 原領開業執照繳銷 ☐ 原領執業執照繳銷								

停業填寫範例
(以醫師為例)

彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表

申請事項 ☐ 開業 ☐ 歇業 ☒ 停業 ☐ 執業 ☐ 補發 ☐ 復業 ☐ 執照更新 ☐ 變更登記（換發） 申請日期：107 年 1 月 1 日									
機構資料	機構名稱		好厝邊醫院					照 片	
	機構代碼		1537010077						
	負責人（醫師）		楊一醫						
	診療科別（業務項目）								
	地址		彰化縣彰化市中山路 162 號 1 樓			電話	04-7115141		
	變更登記		原登記項目						
擬變更項目									
醫事人員資料	類 別	醫師		姓 名	汪大倫		身分證字號	N123456789	
	執業科別	內科		戶籍地址	彰化市光南里復興路 100 號				
	出生日期	60 年 10 月 10 日		性 別	男		聯絡電話	8337272	
	醫事人員 證 書	醫字第 012345 號 87 年 5 月 5 日發給					專科證書字號 內專醫字第 001234 號		
	畢業學校	中國醫藥大學 86 年 6 月 30 日畢業					公會字號 彰化縣醫會證字第 1234 號		
	變更登記	原登記項目						公會校對章	
		擬變更項目		申請 107 年 1 月 1 日停業至 107 年 6 月 30 日				申請人簽名蓋章	
								汪大倫 	
衛生所審查意見		承辦人： 主任：							
批 示									
核 准 情 形	開業執照：彰衛 字第 號 年 月 日 執業執照：彰衛 執字第 號 年 月 日								
	☐ 原領開業執照繳銷 ☐ 原領執業執照繳銷								

復業填寫範例 (以醫師為例)

申請事項		☐ 開業		☐ 歇業		☐ 停業				
		☐ 執業		☐ 補發		☒ 復業				
		☐ 執照更新		☐ 變更登記（換發）		申請日期：107 年 1 月 1 日				
機構資料	機構名稱		好厝邊醫院				照 片			
	機構代碼		1537010077							
	負責人（醫師）		楊一醫							
	診療科別（業務項目）									
	地址		彰化縣彰化市中山路 162 號 1 樓			電話	04-7115141			
	變更登記		原登記項目							
擬變更項目										
醫事人員資料	類別	醫師		姓名	汪大倫		身分證字號	N123456789		
	執業科別	內科		戶籍地址	彰化市光南里復興路 100 號					
	出生日期	60 年 10 月 10 日		性別	男		聯絡電話	8337272		
	醫事人員證書	醫字第 012345 號 87 年 5 月 5 日發給					專科證書字號 內專醫字第 001234 號			
	畢業學校	中國醫藥大學 86 年 6 月 30 日畢業					公會字號 彰化縣醫會證字第 1234 號			
	變更登記	原登記項目	原申請 106 年 6 月 30 日-106 年 12 月 31 日停業				公會校對章 彰化縣醫師公會校對章			
		擬變更項目	申請 107 年 1 月 1 日復業				申請人簽名蓋章 汪大倫 大倫汪			
衛生所審查意見		承辦人：主任：								
批 示										
核准情形	開業執照：彰衛 字第		號		年		月		日	
	執業執照：彰衛 執字第		號		年		月		日	
	☐ 原領開業執照繳銷 ☐ 原領執業執照繳銷									

彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表

申請事項 ☐ 開業 ☒ 歇業 ☐ 停業 ☐ 執業 ☐ 補發 ☐ 復業 ☐ 執照更新 ☐ 變更登記（換發） 申請日期：107 年 1 月 1 日									
機構資料	機構名稱		好厝邊醫院					照 片	
	機構代碼		1537010077						
	負責人（醫師）		楊一醫						
	診療科別（業務項目）								
	地址		彰化縣彰化市中山路 162 號 1 樓			電話	04-7115141		
	變更登記		原登記項目						
擬變更項目									
醫事人員資料	類 別	醫師		姓 名	汪大倫		身分證字號	N123456789	
	執業科別	內科		戶籍地址	彰化市光南里復興路 100 號				
	出生日期	60 年 10 月 10 日		性 別	男		聯絡電話	8337272	
	醫事人員證 書	醫字第 012345 號 87 年 5 月 5 日發給					專科證書字號 內專醫字第 001234 號		
	畢業學校	中國醫藥大學 86 年 6 月 30 日畢業					公會字號 彰化縣醫會證字第 1234 號		
	變更登記	原登記項目						公會校對章	
								彰化縣醫師公會校對章	
		擬變更項目						申請人簽名蓋章	
	汪大倫 								
	衛生所審查意見		承辦人： 主任：						
批 示									
核准情形	開業執照：彰衛 字第 號 年 月 日 執業執照：彰衛 執字第 號 年 月 日								
	☐ 原領開業執照繳銷 ☐ 原領執業執照繳銷								

彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表

補發填寫範例
(以醫師為例)

申請事項		☐ 開業		☐ 歇業		☐ 停業			
		☐ 執業		☒ 補發		☐ 復業			
		☐ 執照更新		☐ 變更登記（換發）		申請日期：105 年 1 月 1 日			
機構資料	機構名稱		好厝邊醫院				照 片		
	機構代碼		1537010077						
	負責人（醫師）		楊一醫						
	診療科別（業務項目）								
	地址		彰化縣彰化市中山路 162 號 1 樓			電話	04-7115141		
	變更登記		原登記項目						
		擬變更項目							
醫事人員資料	類 別	醫師		姓 名	汪大倫		身分證字號	N123456789	
	執業科別	內科		戶籍地址	彰化市光南里復興路 100 號				
	出生日期	60 年 10 月 10 日		性 別	男		聯絡電話	8337272	
	醫事人員 證 書	醫字第 012345 號 87 年 5 月 5 日發給					專科證書字號 內專醫字第 001234 號		
	畢業學校	中國醫藥大學 86 年 6 月 30 日畢業					公會字號 彰化縣醫會證字第 1234 號		
	變更登記	原登記項目						公會校對章	
		擬變更項目		執業執照遺失補發				申請人簽名蓋章	
								汪大倫	
	衛生所審查意見		承辦人：主任：						
	批 示								
核 准 情 形	開業執照：彰衛 字第 號 年 月 日								
	執業執照：彰衛 執字第 號 年 月 日								
	☐ 原領開業執照繳銷 ☐ 原領執業執照繳銷								

變更填寫範例
(以醫師為例)

彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表

申請事項									
☐開業 ☐歇業 ☐停業 ☐執業 ☐補發 ☐復業 ☐執照更新 ☒變更登記（換發）									
申請日期：105 年 1 月 1 日									
機構資料	機構名稱		好厝邊醫院					照 片	
	機構代碼		1537010077						
	負責人（醫師）		楊一醫						
	診療科別（業務項目）								
	地址		彰化縣彰化市中山路 162 號 1 樓			電話	04-7115141		
	變更登記		原登記項目						
擬變更項目									
醫事人員資料	類別	醫師		姓名	汪大倫		身分證字號	N123456789	
	執業科別	內科		戶籍地址	彰化市光南里復興路 100 號				
	出生日期	60 年 10 月 10 日		性別	男		聯絡電話	8337272	
	醫事人員證書	醫字第 012345 號 87 年 5 月 5 日發給					專科證書字號 內專醫字第 001234 號		
	畢業學校	中國醫藥大學 86 年 6 月 30 日畢業					公會字號 彰化縣醫會證字第 1234 號		
	變更登記	原登記項目		汪小倫				公會校對章	
								彰化縣醫師公會校對章	
		擬變更項目		更改為-汪大倫				申請人簽名蓋章	
	汪大倫 大汪倫								
	衛生所審查意見		承辦人：主任：						
批 示									
核准情形	開業執照：彰衛 字第 號 年 月 日								
	執業執照：彰衛 執字第 號 年 月 日								
	☐ 原領開業執照繳銷 ☐ 原領執業執照繳銷								