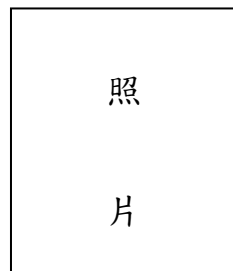


中華民國藥師公會全國聯合會--會員基本資料表

個人基本資料：

公會別	高雄市	會籍號碼	08	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

姓名	身分證字號	出生地	性別	出生日期
				民國 年 月 日
行動電話	E-mail			

聯絡地址：電子版週刊、雜誌以 MAIL 寄送 電子版週刊以 MAIL 寄送 電子版雜誌以 MAIL 寄送

週刊、雜誌 寄送地址	郵遞區號	電話 ()
戶籍地址	郵遞區號	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	() () 專高醫藥字第	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)

1. 藥師 2. 藥劑生 3. 修習中藥學分 4. 修習中藥且通過考試 5. 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	傳真 ()

西藥 中藥 中西藥

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，如有任何違反藥師法、藥事法及藥學倫理，願自負法律責任。 謹誓

宣誓人：

(簽章)

說明：上列各欄資料，請依正楷書寫，確實全部填寫，以利電腦輸入。