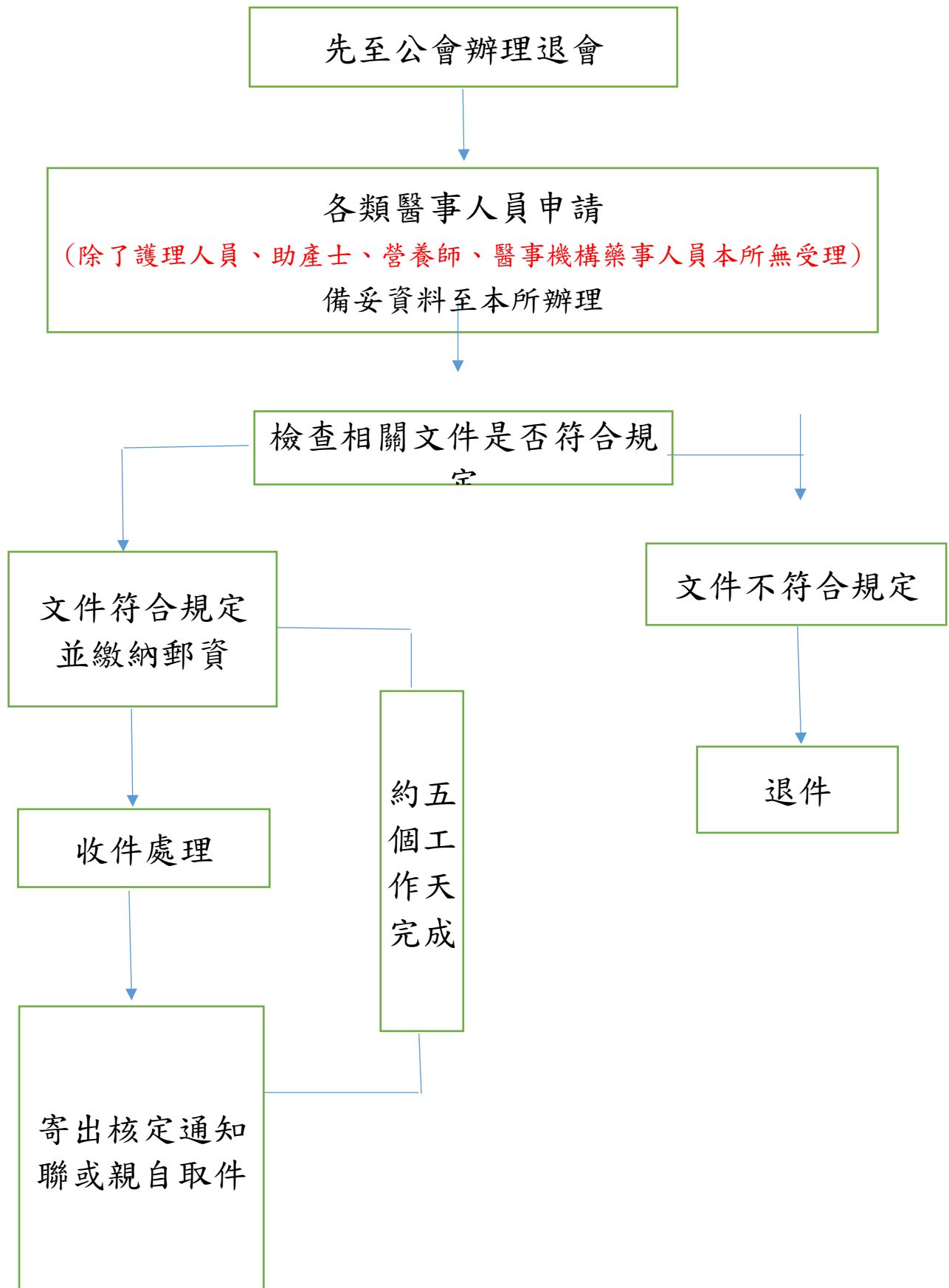


醫事人員辦理歇業申請流程圖



辦理歇業登記：	<input type="checkbox"/> 自評	<input type="checkbox"/> 複評
應自歇業事實發生日起 30 日內至本所辦理手續		
1、申請三聯單(申請書需蓋機構章及負責人章)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2、執業所在地公會退費證明正本。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3、執業機構出具之離職證明正本或具結書(未檢附離職證明書者須填寫)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4、原領執業執照正本(註銷執業執照，遺失者備具結書)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5、具結書(執照遺失者填寫，且需檢附身分證正反面影本 1 份)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6、委託書乙份(非本人親自申請時須檢具，附委託人及受委託人隻身分證正反面影本各 1 份)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7、因往生而歇業者，另檢附 死亡證明書正本 、醫事人員證書攜回自行保有切結書。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8、領件方式：請自備平信回郵 8 元郵資，審核通過後以郵寄送達； 或自申請日起 5 個工作天至本所自取。	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 郵寄	
申請日期： 年 月 日 申請人簽名： 聯絡電話：	收件日期： 年 月 日 收件人簽名：	

審核人員：