

# 醫事人員或公共衛生師請領無懲戒紀錄證明申請書

1. 申請人姓名：中文\_\_\_\_\_

## 英文 (與護照同)

2. 申請人出生年月日：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

4. 醫事人員或公共衛生師證書字號：\_\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_號

證書發給日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

5. 申請份數：\_\_\_\_\_份，證明書費共計：\_\_\_\_\_元

6. 通訊處地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

7. 本證明書郵寄地址（含國別及收件者）：\_\_\_\_\_

### 8. 申請理由：

### (1) 出國使用：

□中國郵業 □中國進修

美國、加拿大  紐西蘭、澳洲  歐

區  大陸地區  其他國家\_\_\_\_\_），

## □ 其他原因：

機關要求：

其他原因：

應檢附之證件名稱：

□ 中文證書影本

護照影本

□ 證明書規費：每份 200 元整

中華民國 年 月 日

**註：請用正楷填寫**