

## 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
3. 申請證明類別：\_\_\_\_\_師（生）
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：

☐出國執業☐出國進修

（前往國家：☐美國、加拿大 ☐紐西蘭、澳洲 ☐歐洲地  
區☐大陸地區 ☐其他國家\_\_\_\_\_）；

☐其他原因：\_\_\_\_\_

### （2）國內使用：

☐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