雲林縣衛生局戒菸衛教人員初/進階合格證書補發申請書

申請人	姓　　名		國民身分證統一編號	
	電　　話	(　　)　　手機：		
	電子郵件信箱			
	通 訊 地 址	□□□		
	領 取 方 式	□1.親領。　□2.平信郵寄。 □3.掛號郵寄（自付郵資費用 28 元）。		
申請事由	補發證書類別：□初階　□進階 原因： 受訓時間：　年　月　日　　地點：			
附繳文件	執業執照影本正面浮貼處	執業執照影本反面浮貼處		
聲明事項	申請人所填資料及繳附文件均為真實，如有不實，願負法律責任。 中華民國　年　月　日　　申請人：　　簽章			
衛生局審核結果（申請人請勿填寫）				

○裝

訂

線○

***申請書填寫說明**

一、本申請書請以黑色或藍色鋼筆或原子筆正楷填寫，亦得以黑、藍色打字或電腦列印。數字以阿拉伯字填寫，字體須端正不得潦草；如有塗改，請於塗改處加蓋申請人印章。

二、聲明事項，請詳閱聲明事項後，填寫日期並簽章。

三、申請書應連同附繳文件以掛號郵寄或親送雲林縣衛生局藥政科（640 雲林縣斗六市府文路 34 號）申辦。