

獸醫佐執業資格認定申請書

(詳細填寫)

姓名		性別		國民身分證統一編號	
出生年月日	民國 年 月 日				
地址	戶籍				電話
	通訊處 (證書郵寄處)				
申請資格	獸醫佐(登記)證書 台獸佐第 號 發給年月日: 年 月 日				
經歷	證明	機構名稱		指導獸醫師姓名	
年 月 日至 年 月 日					
年 月 日至 年 月 日					
年 月 日至 年 月 日					
年 月 日至 年 月 日					
年 月 日至 年 月 日					
合計日期	年 月 日				
備註	檢附(一)獸醫佐(登記)證書正本(驗閱後正本發還)一份。(二)工作所在地地方主管機關查核確認函 份(註:工作縣市與申請縣市相同者,於核轉函中註明查核情形即可)。(三)等年度所得稅扣繳憑單影本各乙份。(四)任職、離職核備函影本 份。(五)專任指導獸醫師證明 份(須列明執業執照字號及指導期間:於 84 年本細則修正施行前業經考試或檢覈及格,並取得獸醫佐登記證書者,免附)。				

依獸醫師法第十六條第二項規定,檢具如備註欄所列書件,請核發獸醫佐執業資格認定證明書為禱。

謹 陳

臺南市政府 核轉

行政院農業委員會動植物防疫檢疫局

申請人

簽名

中 華 民 國

年

月

日