

## 獸醫師證書申請書

(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			行動電話	
住 址	戶      籍				電 話
	通訊處 (證書郵寄處)				
學 歷	獸醫科系畢業之學校名稱	修業年限	證件名稱及字號		發給年月日
	(報考獸醫師考試資格, 非最高學歷)				
申 請 資 格	考試或檢覈及格名稱	類      科	證件名稱及字號		發給年月日
	<input type="checkbox"/> 專門職業及技術人員高等考試 <input type="checkbox"/> 專門職業及技術人員檢覈	獸醫師	(應屆放榜者本格免填)		
備 註	檢附下列書件以掛號郵件逕寄至 10070 臺北市中正區和平西路二段 100 號 9 樓 動植物防疫檢疫局 收： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 獸醫師證書申請書一份。</li> <li>2. 獸醫師考試或檢覈及格之證書正本及其影本一份【91 年 7 月份之後考試及格者免附】。</li> <li>3. 最近二寸正面脫帽半身照片一式二張【背面註明姓名】。</li> <li>4. 證書費新台幣 1 千元郵政匯票(受款者為「行政院農業委員會動植物防疫檢疫局」)</li> </ol>				

茲依獸醫師法第四條規定，檢具如備註欄所列書件及證書費，請核發獸醫師證書為荷。

致

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