

# 新北市物理治療生公會

## 停業申請書

會員編號		申請日期： 年 月 日	
*會員姓名		*性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*生日： 年 月 日
*身分證字號		物理治療生證書字號	
*行動電話		考試院及格證書字號	
*代辦人姓名		*代辦人連絡電話	

*執業機構名稱		停業日期	年 月 日
*聯絡電話			
*通訊地址	(寄公會資訊用)		
*傳真電話	(傳真公會證明用)		

### ☆ 注意事項：

1. 至衛生局辦理停業前，請務必先向公會索取公會證明。
2. 至公會辦理停業：(1)公會停業申請表 (2)停業證明 (3)無積欠會費  
(服務時間：周一至週五 上午 9:00~12:00 下午 13:00~17:00 )
3. 至衛生局辦理停業：(1)物理治療生證書正本 (2)繳回執業執照正本 (3)公會證明 (4)在職證明  
(服務時間：週一至週五 上午八時至中午十二時 下午一時三十分至五時)  
註：各縣市若另有規定，請依規定辦理。
4. 依「物理治療師法」第十條第一款規定，物理治療師停業、歇業，應於事實發生後三十日內報請原發執業執照機關核備(含假日)。同法第三十六條規定，違反者處新台幣一萬元以上五萬元以下罰鍰，第五十七條物理治療生公會，其組織準用本章物理治療師公會之規定。
5. \*此符號請務必填寫清楚；請將書面聲明填寫完畢之後寄至行政中心。

☆以上注意事項請當事人詳讀了解後簽章：\_\_\_\_\_ (請務必詳讀並簽章)

新北市物理治療生公會

地址:23455 新北市永和區中正路 417 號 8 樓 e-mail: [ptaat9966@gmail.com](mailto:ptaat9966@gmail.com)

電話：02-2920-8983

傳真：02-2920-3550

聯絡人：會務秘書