■ 의료법 시행규칙 [별지 제5호서식] <개정 2024. 11. 7.>

(앞쪽)

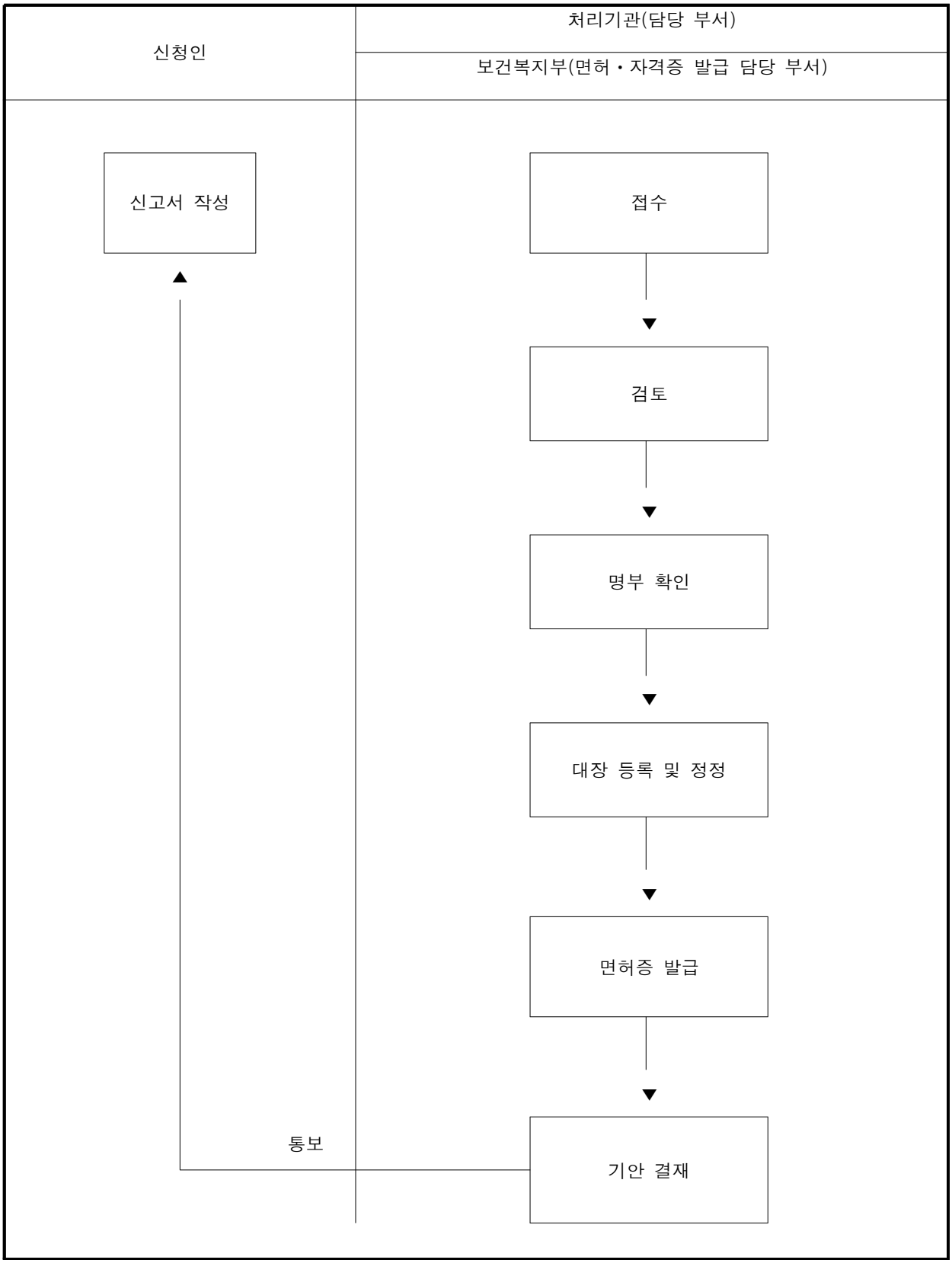
<table>
<tr><td colspan="7">(　　)면허 재발급신청서</td><td>처리기간
5일</td></tr>
<tr><td rowspan="3">신청인</td><td colspan="2">성 명</td><td colspan="4"></td><td rowspan="3">사 진
(3.5cm×4.5cm)</td></tr>
<tr><td colspan="2">주민등록번호</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">우송주소</td><td colspan="4">□□□ - □□□</td></tr>
<tr><td colspan="2">면허증</td><td rowspan="2">종류</td><td></td><td rowspan="2">번호</td><td></td><td rowspan="2">연월일</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">자격증</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">신청 사유
(해당 사유에 ○표시)</td><td colspan="3">잃어버림, 주민등록번호 변경, 이름 바뀜, 헐어 못씀, 그 밖의 (　　)</td><td>수령방법
(○표시)</td><td colspan="2">우송( )
직접 인수( )</td></tr>
<tr><td colspan="8">「의료법 시행규칙」 제6조에 따라 위와 같이 면허증의 재발급을 신청합니다.

년　　월　　일

신청인:　　(서명 또는 인)
(전화번호:　　)(전자우편:　　)
보건복지부장관 귀하</td></tr>
<tr><td colspan="7">※ 구비서류
1. 면허증이 헐어 못쓰게 된 경우에는 그 면허증
2. 사진(신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진, 가로 3.5㎝ 세로 4.5㎝) 2장</td><td>수수료
면허자격별
수입인지: 2,000원</td></tr>
</table>

210㎜×297㎜(백상지 80g/㎡)

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다. (뒤 쪽)



210㎜×297㎜(백상지 80g/㎡)