■ 의료법 시행규칙 [별지 제4호서식] <개정 2016. 12. 30.>

면허등록대장 □ 정 정 □ 면허증 갱신 신청서					처리기간 7일
신청인	성 명		생년월일		사 진 (3.5cm×4.5cm)
	주 소	(전화:)			
면허종류					
면허번호	제 호				
변경사항					

위와 같이 등록 사항(□정정 □면허증 갱신)을 신청합니다.

년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

※ **구비서류**

1. 면허증
2. 신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진(가로 3.5㎝ 세로 4.5㎝) 2장
   (면허증 갱신을 신청하는 경우에만 첨부한다)
3. 변경 사실을 증명할 수 있는 서류

수수료
없 음

210㎜×297㎜(백상지 80g/㎡)