附件：1

网上申报流水号：

**深圳市药品行业从业人员岗位证申请表**

以下内容由申请人（网上）填报

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片（贴3.3cm×4.8cm红底免冠近照一张） |
| 职 称 |  | 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 户口所在地 |  |
| 执业类别 | 中药学 □药 学 □ 其 他 □ | 岗位类别 |  | 执业资格 | 执业药师 □药师资格 □ | 资格证号 |  |
| GSP岗位证 | 质量管理员 □验收员 □养护员 □保管员 □ | 岗位证号 |  |
| 执业单位 |  | 药品经营许可证编号 |  |
| 门店地址 |  | 单位性质 | 批发企业 □个体药店 □ 连锁药店 □ | 邮政编码 |  |
| 经营类别 | 处方药、(甲、乙)类非处方药 □乙类非处方药 □ | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 申请人签章 | 本申请表所填内容正确无误，所提交的申请材料和照片真实有效。如有虚假愿承担相关责任。同意□ |
| 声 明 | 凡提供虚假证件，以欺骗、贿赂等不正当手段取得岗位证的，一经发现，注销《岗位证》并列入黑名单。构成犯罪的，移交有关部门，依法追究其刑事责任。 |

附件：2

网上申报流水号：

**深圳市药品行业从业人员岗位证变更申请表**

|  |
| --- |
|  |

以下内容由申请人（网上）填报

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 原岗位证编号 |  | 出生年月 |  | 照片（贴3.3cm×4.8cm红底免冠近照一张） |
| 职称 |  | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 户口所在地 |  |
| 原项目 | 执业类别 | 药 学 □中药学 □其 他 □ | 岗位类别 |  | 执业资格 | 执业药师 □药师资格 □ | 资格证号 |  |
| GSP岗位证 | 质量管理员□验收员 □养护员 □保管员 □ | 岗位证号 |  |
| 执业单位 |  | 单位性质 | 个体药店 □连锁药店 □批发企业 □ |
| 变更项目 | 执业类别 | 药学 □中药学 □其他 □ | 岗位类别 |  | 执业资格 | 执业药师 □药师资格 □ | 资格证号 |  |
| GSP岗位证 | 质量管理员□验收员 □养护员 □ 保管员 □ | 岗位证号 |  |
| 执业单位 |  | 经营许可证编号 |  | 单位性质 | 个体药店 □连锁药店 □批发企业 □ |
| 门店地址 |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 申请人签章 | 本申请表所填内容正确无误，所提交的申请材料和照片真实有效。如有虚假愿承担相关责任。同意□ |
| 声 明 | 凡提供虚假证件，以欺骗、贿赂等不正当手段取得岗位证的，一经发现，注销《岗位证》并列入黑名单。构成犯罪的，移交有关部门，依法追究其刑事责任。 |

附件：3

网上申报流水号：

**深圳市药品行业从业人员岗位证补证申请表**

以下内容由申请人（网上）填报

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 岗位证编号 |  |
| 执业单位 |  | 执业岗位 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 补办理由 |  |
| 属遗失补办的，上传报纸刊登的遗失声明 | 报纸名称： 刊登日期：（上传处） |
| 备注 |  |

附件：4

网上申请号：

**深圳市药品行业从业人员岗位证注销申请表**

以下内容由申请人（网上）填报

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 岗位证编号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 执业单位 |  | 执业岗位 |  |
| 注销事由 |  |
| 申请人签章 | 一、本人已从原执业单位离职，并已依法解除劳动关系。本人与原执业单位劳动关系的解除，以及其他经济等法律纠纷概由本人负责依法处理，本人自愿承担相应的法律后果。二、本人自愿申请办理《深圳市药品行业从业人员岗位证》注销，并同意深圳市药师注册管理中心公示注销本人原《深圳市药品行业从业人员岗位证》。同意□ |