

# 臺中市營養師年資證明申請書

本人\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_所需，擬申請執業  
登錄於臺中市之年資證明公文\_\_\_\_\_份，請准予核發。

此致

臺中市食品藥物安全處

姓名： (簽章)

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

電子信箱：

中華民國            年            月            日

註：

- 一、本申請書專供申請臺中市執業年資證明之營養師填用，如需外縣市執業年資資料，請惠予向執業所在地衛生局申請。
- 二、申請人須檢附身分證明文件、營養師證書、執業執照影本一份，姓名及國民身分證統一編號應與所附身分證明文件相符，始得據以申請。
- 三、本申請案處理時限：6日(工作日)