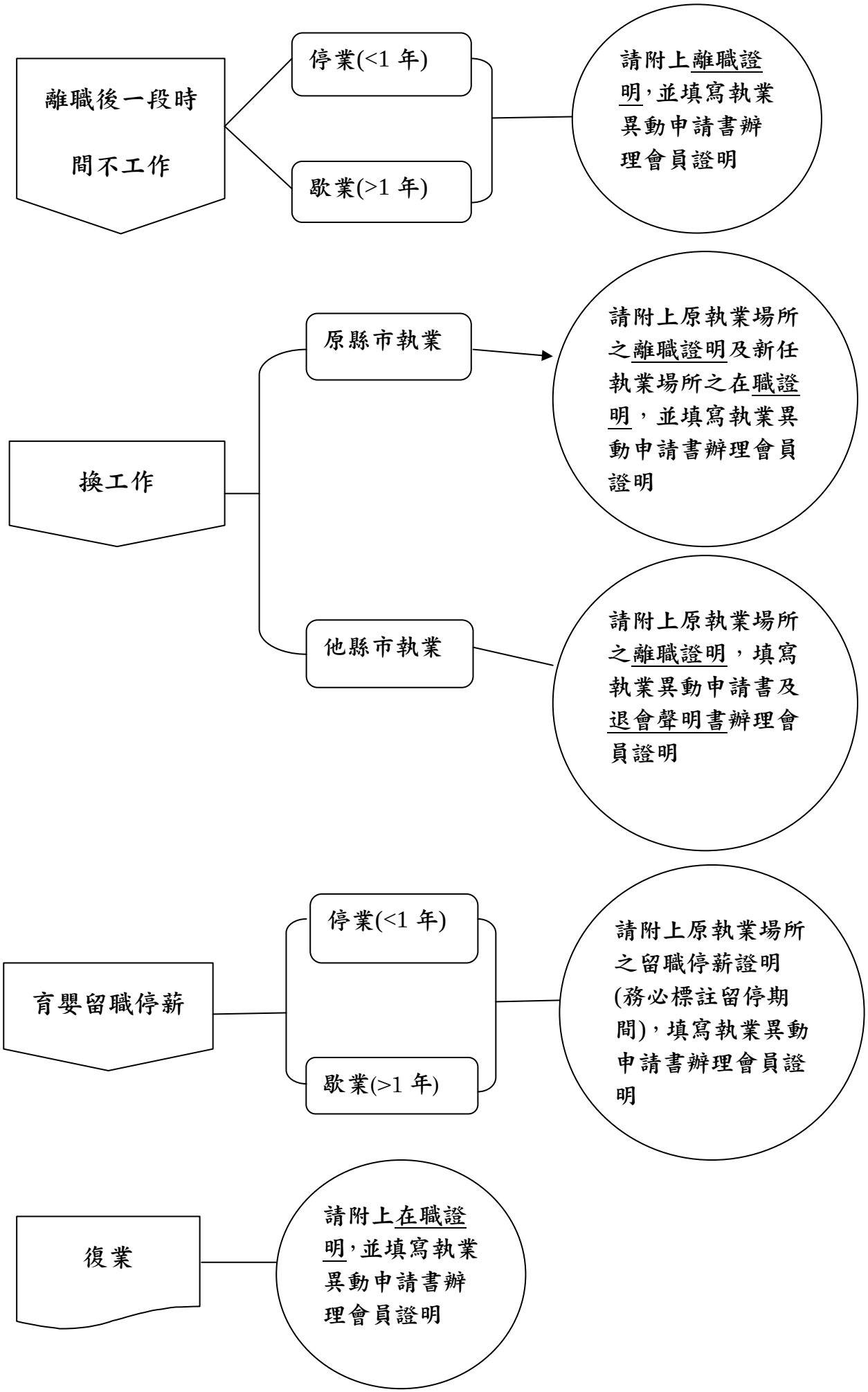
執業異動分類


離職後一段時間不工作
停業(<1 年)
歇業(>1 年)
請附上離職證明，並填寫執業異動申請書辦理會員證明
換工作
原縣市執業
請附上原執業場所之離職證明及新任執業場所之在職證明，並填寫執業異動申請書辦理會員證明
他縣市執業
請附上原執業場所之離職證明，填寫執業異動申請書及退會聲明書辦理會員證明
育嬰留職停薪
停業(<1 年)
歇業(>1 年)
請附上原執業場所之留職停薪證明(務必標註留停期間)，填寫執業異動申請書辦理會員證明
復業
請附上在職證明，並填寫執業異動申請書辦理會員證明

歇業/停業

會員於離職後若於基隆地區暫無任職新工作，需在事實發生日(離職證明載明之離職日期)30 天內，辦理歇業。會員須備齊下列文件向本會申請會員證明：

1. 執業異動申請書

   「離職證明書」請務必註明執業機構的名稱、地址與電話。(2)請於執業異動申請表中的**新任職機構**欄位填上**歇業**，以利清楚說明是辦理歇業。

2. 離職證明

上述文件須先以電子檔方式寄到本會信箱(99klpt99@gamil.com)，以加速會員證明製作(該證明書所載明之執業機構欄為「無」)。會員證明製作完成後，會由公會幹部/會務人員與會員聯繫交件之時間及地點，會員須繳回執業異動申請書(紙本)及離職證明影本。(親交或寄至本會通訊地址：20099 基隆郵局第 305 號信箱)

註：依物理治療師法第十條，歇業應於事實發生後三十日內向原發執業執照衛生局辦理登記完畢。

歇業辦理流程

申請歇業之會員請備妥下列文件：
1. 歇業申請書(可現場至衛生局填寫)
2. 身分證正反面影本一份
3. 離職證明　4. 私章
5. 公會會員證明
6.. 醫事人員證書正本
7. 原發執業執照

親辦

委託他人辦理
(請同時檢附委託書)

請備妥上述文件以及規費 300 元，於辦公時間至基隆市衛生局 2 樓醫政科窗口辦理執業異動手續，

基隆市衛生局地址：

基隆市信義區信二路
266 號

連絡電話：(02) 24230181

- 本會無代辦執業登記、異動等業務，請申請人於法定期限內親自或委託他人至基隆市衛生局辦理。
- 如申請人文件未備齊，本會無法現場協助背書，請申請人備齊文件後再行申請

原縣市換工作(執業異動)

會員於原縣市執業異動，需在事實發生日(原執業機構離職證明載明之離職日期/新執業機構在職證明載明之就職日期)30 天內，辦理執業異動。會員須備齊下列文件向本會申請會員證明：

1. 執業異動申請書

   執業異動申請書中請務必註明原任職執業機構及新任職機構之名稱、地址與電話。

2. 「原任職機構離職證明書」及「新任職機構在職證明書」

上述文件須先以電子檔方式寄到本會信箱(99klpt99@gamil.com)，以加速會員證明製作。會員證明製作完成後，會由公會幹部/會務人員與會員聯繫交件之時間及地點，會員須繳回執業異動申請書(紙本)及在職、離職證明影本以供存檔。(親交或寄至本會通訊地址：20099 基隆郵局第 305 號信箱)

註：(1) 依物理治療師法第十條，歇業應於事實發生後三十日內向原發執業執照衛生局辦理登記完畢。(2) 物理治療師法第七條規定，物理治療師執業應有衛生局發給執業執照，始得為之。

原縣市執業異動辦理流程

申請執業異動之會員請備妥下列文件：
1. 執業異動申請書(可現場至衛生局填寫)
2. 身分證正反面影本一份
3. 原任職機構離職證明、新任職機構在職證明
4. 私章 5. 公會會員證明
6.. 醫事人員證書正本
7. 原發執業執照 8. 二個月內 1 吋照片 2 張

親辦

委託他人辦理
(請同時檢附委託書)

請備妥上述文件以及規費 300 元，於辦公時間至基隆市衛生局 2 樓醫政科窗口辦理執業異動手續，

基隆市衛生局地址：

基隆市信義區信二路
266 號

連絡電話：(02) 24230181

- 本會無代辦執業登記、異動等業務，請申請人於法定期限內親自或委託他人至基隆市衛生局辦理。
- 如申請人文件未備齊，本會無法現場協助背書，請申請人備齊文件後再行申請

他縣市執業→執業異動變更至其他縣市公會

會員欲至他縣市工作，需在事實發生日(原執業機構離職證明載明之離職日期/新執業機構在職證明載明之就職日期)30 天內，辦理執業異動。會員須備齊下列文件向本會申請會員證明：

1. 退會聲明書

   會員需填妥退會聲明書(依本會章程)，宣告退會。會員退會後依章程本會不予退回入會費以及當年常年會費。(會員如遺失當年之常年會費繳費收據，請依本會公告之流程，繳納規費申請收據補發)

2. 執業異動申請書

   執業異動申請書中請務必註明原任職執業機構及新任職機構之名稱、地址與電話，並標記欲至其他縣市執業，以利本會辦理。

3. 原執業場所開立之「離職證明書」

上述文件須先以電子檔方式寄到本會信箱(99klpt99@gamil.com)，以加速退會證明製作。退會證明製作完成後，會由公會幹部/會務人員與會員聯繫交件之時間及地點，會員須繳回退會聲明書、執業異動申請書(紙本)及離職證明影本以供存檔。(親交或寄至本會通訊地址：20099 基隆郵局第 305 號信箱)

註：(1) 依物理治療師法第十條，歇業應於事實發生後三十日內向原發執業執照衛生局辦理登記完畢。(2) 物理治療師法第七條規定，物理治療師執業應有衛生局發給執業執照，始得為之。

會員請攜帶會員證明及相關文件，依上述「歇業」流程至基隆市衛生局辦理執業異動，並攜帶本會開立之退會證明，至其他縣市公會辦理入會。

復業

會員歇業大於 1 個月以上欲重新執業，應向當地機關(基隆市衛生局)辦理復業，且需在事實發生日(執業機構在職證明載明之復職日期)30 天內，辦理執業異動。會員須備齊下列文件向本會申請會員證明：

1. 執業異動申請書

   執業異動申請書中請務必註明原任職執業機構之名稱、地址與電話，並標記復職及復職日期，以利本會辦理。

2. 在職證明書(請務必標註復職之時間)

上述文件須先以電子檔方式寄到本會信箱(99klpt99@gamil.com)，以加速退會證明製作。退會證明製作完成後，會由公會幹部/會務人員與會員聯繫交件之時間及地點，會員須繳回執業異動申請書(紙本)及在職證明影本以供存檔。(親交或寄至本會通訊地址：20099 基隆郵局第 305 號信箱)

註：(1) 依物理治療師法第十條，歇業應於事實發生後三十日內向原發執業執照衛生局辦理登記完畢。(2) 物理治療師法第七條規定，物理治療師執業應有衛生局發給執業執照，始得為之。

原縣市執業異動(復業)辦理流程

申請復職之會員請備妥下列文件：
1. 執業異動申請書(可現場至衛生局填寫)
2. 身分證正反面影本一份
3. 原任職機構在職證明 4. 私章
5. 公會會員證明
6.. 醫事人員證書正本
7. 原發執業執照 8. 二個月內 1 吋照片 2 張

親辦

委託他人辦理
(請同時檢附委託書)

請備妥上述文件以及規費 300 元，於辦公時間至基隆市衛生局 2 樓醫政科窗口辦理執業異動手續，

基隆市衛生局地址：

基隆市信義區信二路
266 號

連絡電話：(02) 24230181

- 本會無代辦執業登記、異動等業務，請申請人於法定期限內親自或委託他人至基隆市衛生局辦理。
- 如申請人文件未備齊，本會無法現場協助背書，請申請人備齊文件後再行申請

退會注意事項

一、依據社會團體法令彙編三、工商團體財務處理辦法第七章財務及會計處理第十九條工商團體會員繳納之各項費用，於退會時，不得要求退還。

二、依據基隆市物理治療師公會章程第三十條 會員辦理退會時，其已繳納之會費及入會費概不退還。

三、依據基隆市物理治療師公會章程第十條 會員非因歇業、遷移他區執業或遭撤銷物理治療師資格處分者，不得申請退會。請將書面聲明填寫完畢之後mail至公會：99klpt99@gmail.com

四、加入其他縣市物理治療師公會時，請持前項退會證明書前往辦理。

基隆市物理治療師公會退會聲明

茲因本人欲轉往　　縣(市)執業/歇業，擬退出基隆市物理治療師公會，謹依基隆市物理治療師公會章程規定，提出書面聲明退會，請予核准。本人了解會員退會之後，不再繼續享有會員權益，並不得要求退費。

此致

基隆市物理治療師公會

退會申請人：　　（簽章）

原會員號碼：

通訊地址：

中華民國　　年　　月　　日