**《动物诊疗许可证》申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人（单位） | XXXX动物诊所/动物医院 | 负责人 | \*\*\* |
| 工商预先核准名称（字号） | \*\*\*\*\* | 联系电话 | \*\*\*\* |
| 申请从业地点 | \*\*\*\*\*（与申请营业执照一致） | 经济性质 | \*\*\* |
| 申请经营范围 | 动物疾病的预防、诊断、治疗和动物绝育手术（不含颅腔、胸腔和腹腔手术）/动物疾病的预防、诊断、治疗和动物绝育手术 |
| 员工人数 | 总人数 | 其中:管理人员 | 执业兽医 | 其他诊疗人员 | 其它 |
| \* | \* | \* | \* | \*\* |
|  | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 执业兽医资格证号 | 毕业院校及毕业时间 | 从事兽医临床工作时间 | 健康状况 |
| 负责人 | \*\*\* | \* | \* | \*\* | \* | \* | \* | \* |
| 执业兽医 | \*\*\* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
| \*\*\* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
| \*\* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他诊疗人员 | \*\*\* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 营业面积(㎡) | 总面积 | 其　　　　中 |
| 候诊室 | 诊疗室 | 化验室 | 手术室 | 药房 |  |  |  |
| \* | \* | \* | \* | \* | \* |  |  |  |
| 申请理由 | 申请人（单位）签字（签章）： 年 月 日 |