

제 호

전문약사 자격증

1. 성 명:

2. 생 년 월 일:

3. 전 문 과 목:

「약사법」 제83조의3 및 「전문약사 자격 인정 등에 관한 규정」 제5조에 따라 위와 같이 전문약사 자격을 인정합니다.

년 월 일

보건복지부장관 직인