**动物诊疗许可证申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 动物  诊疗  机构  情况 | 机构名称 |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 法人代表 |  | 身份证号 |  |
| 场所使用  面积（㎡） |  | 联系电话 |  |
| 执业  兽医 | 姓 名 |  | 执业兽医  资格证号 |  |
| 姓 名 |  | 执业兽医  资格证号 |  |
| 姓 名 |  | 执业兽医  资格证号 |  |
| 诊疗活  动范围 |  | | | |
| 申请人  （签章） | 年 月 日 | | | |
| 申请  材料  审核  情况 | （一）动物诊疗场所地理方位图、室内平面图和各功能区布局图； ( )  （二）动物诊疗场所使用权证明； ( )  （三）法定代表人（负责人）身份证明； ( )  （四）执业兽医师资格证书原件及复印件； ( )  （五）设施设备清单； ( )  （六）管理制度文本； ( )  （七）执业兽医和服务人员的健康证明材料；( ) | | | |
| 发证  机关  意见 | 年 月 日（公章） | | | |