**动物诊疗许可证变更申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 原  动  物  诊  疗  机  构  情  况 | 机构名称 | |  | | |
| 许可证号 | |  | 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  变更  事项 |  | | | | |
| 变  更  后  动  物  诊  疗  机  构  情  况 | 机构名称 | |  | | |
| 许可证号 | |  | 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 | | | | |
| 发证  机关  意见 | 年 月 日（公章） | | | | |