

根据《辅助医疗业条例》（香港法例第 359 章）

第 14 / 14(A)条提出的申请

申请人必须填写第一部份及第二部份，如欲申请：

- (1) 注册证明书核证副本，请同时填写第三(甲)部份
- (2) 注册证明书复本，请同时填写第三(乙)部份
- (3) 核实注册证明书，请同时填写第三(丙)部份
- (4) 专业操守证明书，请同时填写第三(丁)部份

注： 申请表格、相关文件（如适用）及费用须递交至香港湾仔皇后大道东 213 号
胡忠大厦 17 楼中央注册室
(电话: 2961 8649)

其他查询可联络辅助医疗业管理局辖下各委员会相关秘书处：

- 医务化验师管理委员会（电话: 2527 8380；电邮: mltb@dh.gov.hk）
- 职业治疗师管理委员会（电话: 2527 8369；电邮: otb@dh.gov.hk）
- 视光师管理委员会（电话: 2527 8363；电邮: opb@dh.gov.hk）
- 物理治疗师管理委员会（电话: 2527 8369；电邮: ptb@dh.gov.hk）
- 放射技师管理委员会（电话: 2527 8380；电邮: rgb@dh.gov.hk）

第一部份 (必须填写)

本人属以下委员会注册人士：（请在合适方格内填上‘✓’）

- 医务化验师管理委员会
- 职业治疗师管理委员会
- 视光师管理委员会
- 物理治疗师管理委员会
- 放射技师管理委员会

第二部份 (必须填写)

注册人士姓名: _____

注册编号
(包括以前的注册编号，如有): _____

香港身份证号码 / 护照号码: _____

通讯地址: _____

电邮: _____ 电话: _____

第三部份

本人欲根据辅助医疗业条例 (“条例”) 提出以下申请：
(请在合适方格内填上 ‘✓’)

(甲) 根据条例第 14(3)条提出申请注册证明书核证副本
(每份费用: \$310)

欲申请之副本数目: _____

*(视光师备注: 专业守则第 III 部第 4.2 条指出, 视光师如申请两份以上的注册证明书核证副本, 视光师管理委员会可进行调查, 以确保有关申请符合规例。视光师如**累计申请超过两份核证副本**, 须递交**经由其雇主所填妥的证明表格(表格一)**。视光师可向秘书处查询其申请纪录。)*

本人拟于下列处所执业, 须申请注册证明书核证副本作展示之用:

执业地址 (如须为更多执业地址申请注册证明书核证副本, 请另纸书写)	
(1)	
(2)	

重要提示:

申请人须自行复印一份 (i) 注册证明书副本, 并连同 (ii) 注册证明书正本, 带到中央注册室作核证之用。

- (乙) 根据条例第 14(7)条提出申请注册证明书的复本
(每份费用: \$360)

重要提示:

申请人须同时提交 (i) 损坏或污损的注册证明书正本或向警方报失注册证明书正本的记录, 并连同 (ii) 在监誓员或公证人面前就申请表内容的真实性作出的法定声明 [卫生署辖下提供宣誓服务的办事处地址已列于本表格最后一页], 及 (iii) 两张证件相 (50 毫米 x 40 毫米)。

如须将 第三(丙)部份「核实注册证明书」或 第三(丁)部份「专业操守证明书」递交至多于一个机构 / 地址, 请另纸提供其他机构 / 地址的相关资讯, 并就每个机构 / 地址分别缴付订明费用。

- (丙) 根据条例第 14(A)条提出申请核实注册证明书
(每份费用: \$545)

(註: 此证明书不包括纪律处分记录。如需相关资料, 请申请 (丁)部份「专业操守证明书」。)

- (丁) 根据条例第 14(A)条提出申请专业操守证明书
(每份费用: \$720)

本地机构 / 海外注册机构名称: _____

本地机构 / 海外注册机构地址: _____

你在该本地机构 / 海外注册机构的申请号码 (如有): _____

签署 : _____

日期 : _____

表格一 (只适用于视光师)

根据辅助医疗业条例(第 359 章)第 14(3)条提出申请注册证明书核证副本^{註一}

本人谨证实 _____ (申请人姓名) (注册编号: _____)
正受雇于本公司, 现正 / 将于以下地址从事视光师专业:

	地址 ^{註二}
(1)	
(2)	
(3)	
(4)	

签署:

姓名:

职衔:

公司名称:

日期:

^{註一} 如累计(即连同过往的申请计算)申请超过两份核证副本, 才须递交本表格(由雇主填妥)。

^{註二} 如须为更多地址申请注册证明书核证副本, 请另纸书写并连同本表格一并递交。

卫生署辖下
提供宣誓服务的办事处

中央注册室 香港湾仔皇后大道东 213 号 胡忠大厦 17 楼 (电话: 2961 8649 / 2961 8650)
管理局及委员会办公室(顺丰国际中心) 香港湾仔皇后大道东 182 号 顺丰国际中心 1 及 2 楼 (电话: 2527 8351 / 2527 8360)
管理局及委员会办公室(爱群商业大厦) 香港湾仔爱群道32号 爱群商业大厦14楼1408室 (电话: 2243 3374 / 2243 3375)
管理局及委员会办公室(黄竹坑) 香港香港仔黄竹坑道 99 号 香港医学专科学院赛马会大楼 4 楼 (电话: 2873 4797)
中医药管理委员会秘书处 香港湾仔皇后大道东 213 号 胡忠大厦 22 楼 (电话: 2121 1888)
中医药规管办公室 九龙观塘巧明街100号 Landmark East友邦九龙大楼16楼 (电话: 3904 9130)
诊所行政及策划科 新界沙田上禾輦路 1 号 政府合署 3 楼 331 室 (电话 : 2158 5131)