

[서식 1]

심사신청서

- ◇ 약국 상호 :
- ◇ 대표약사 성명 :
- ◇ 소속 지부 및 분회 :
- ◇ 약국 주소 : (5자리 우편번호 및 도로명 주소 기입)
- ◇ 약국 전화 : (지역번호 기입)
- ◇ 약국 팩스 : (지역번호 기입)
- ◇ 대표약사 핸드폰 :
- ◇ 대표약사 이메일 :

[서식 2]

약국소개서

1. 약국 현황: (필수사항)

1	현 약국 개설연도 / 또는 영업년수	/	년
2	유형 분류(1.문전대형 / 2.일반중형 / 3.단골소형 / 4.기타특화)		번호기입
3	약국소재(층)		층
4	근무 약사		명
5	근무 직원		명
6	약국 총면적		평
7	조제실 면적		평
8	조제기기 / 보유 중인 PC	/	대
9	1일 평균 처방전		건
10	1일 평균 대체조제		건
11	1일 ETC/OTC 취급 비율	/	가격기준
12	총 취급품목 수(약품, 외품, 동물, 건기식 망라)		종
13	주변 100미터 반경내 병·의원 수		개
14	주변 100미터 반경내 약국 수		개
15	약대생 실무실습교육(연간 총 몇명, 몇주)	/	명/시간
16	약사·직원 교육·훈련용 표준업무매뉴얼(SOP) 비치	○ / X	
17	약사·직원 교육·훈련 교재 유무/ 정례교육시간(월간)	○ / X	
18	약국체인(Franchise) 가입 여부	○ / X	체인이름

2. 약국 사진첨부 : (필수사항)

1) 약국 외부(외부에서 주요 출입구 정면을 상호가 보이도록 촬영)	
2) 약국 내부1(약국내부 전체보이도록 촬영)	
3) 약국 내부2(조제실내부모습 촬영)	
4) 약국 내부3(약사면허증 약국개설증 게첨된 조제실 내부모습 촬영)	
5) 인물사진1 (약국대표 단독사진 가운착용)	
6) 자랑스럽고 보여주고 싶은 특징적 사진(직원단체,기기, 장식, 코너, 설치물 등)	
1)번 사진 삽입	2)번 사진 삽입
3)번 사진 삽입	4)번 사진 삽입
5)번 사진 삽입	6)번 사진 삽입

※ 신청 시 제출한 서류와 자료는 추후 반환하지 아니함

3. 약국소개 :

- : 약국경영 철학 또는 가치관

(간략히 기술)

- . 약국의 위치 및 입지 환경:

(간략히 기술)

- . 약국경영상 특징점: (선택사항/가점부여)

(간략히 기술)

- . 약국의 교육 및 사회봉사 내역:

(간략히 기술)

- 약국의 역사와 약사 프로필 :

(간략히 기술)

