

수험번호	면허번호	수험표 제 회전문약사 자격시험		사 진 3.5cm×4.5cm ※ 원서 제출 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면 사진 (인터넷 접수시 50킬로바이트 이하 jpg파일)
성명				
응시과목				
※주의: 이 수험표는 자격시험시에 반드시 휴대하여야 함. 년 월 일 ○○○○○○장(직인)				

210mm×297mm [백상지 80g/m²]