**慈濟科技大學**

**111年度照顧服務員訓練班C班體檢表**

* **注意事項：111年09月12日（一）前繳交體檢報告影本及本表。**

**檢驗日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| **自填項目** |
| **姓 名** |  | **性 別** | **□男****□女** | **出生日期** |  **年 月 日** | **年齡** | **歲** |
| **身分證號** |  |
| **通 訊****地 址** |  | **聯絡電話** |  | **身高** | **cm** |
| **體重** | **kg** |
| **檢驗單位填寫** |
| **檢查項目** | **檢查結果** | **備註** |
| **胸部 X 光攝影** |  |  |
| **濃縮法腸內寄生蟲****糞便檢查(含痢疾阿米巴原蟲)** |  |  |
| **糞便細菌培養** |  |  |
| **皮膚疥瘡檢查** |  |  |
| **B型肝炎表面抗原****（HBsAg）** |  |  |
| **B型肝炎表面抗體****（Anti HBs）** |  |  |
| **檢查結果總評欄** |
|  |

**檢驗醫療機構名稱： 總評醫師：**