

國立臺南護理專科學校 114 學年度新生體檢同意書

班級：____專____科____年____班學號：_____

姓名：_____

理學 檢查 同意 書	貴家長及新生您好： 依據教育部函文「學生健康檢查實施辦法」修正條文規定，大專校院新生健康檢查中，胸腹部及生殖器(限男性)檢查為應檢查項目，但須經家長或本人同意，如同意者請於下方簽名，如不同意在校內健康檢查時進行此項理學檢查，請學生自行至醫療院所受檢，費用自理，並請將檢查報告繳交學校。謝謝配合。 本人（家長）及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，同意及委託醫院在校檢查。 ☐ 1.已詳閱本通知各項說明，全部項目皆在校內健康檢查。 ☐ 2.已詳閱本通知各項說明，配合健康檢查，但<u>不</u>在校內進行項目為☐胸腹部☐ <u>泌尿生殖檢查(限男生)，會自行帶至醫療院所檢查，並將檢查報告交回學校。</u> 學生簽名：_____ 家長簽名：_____ (未滿18歲者法定代理人共同簽名)
---------------------	--

註：本同意書請於體檢當天(9月19日)，攜帶到現場供學校及醫院確認校內體檢意願。(校外自行體檢者免附)。