

# 國立臺南護理專科學校學生健康(理學)檢查同意書

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，但不在校內進行項目為胸腹部泌尿生殖檢查(限男生)，會自行帶至醫療院所檢查，並將檢查報告交回學校。

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20日)攜帶到現場供學校及醫院確認校內體檢意願。