

中山醫學大學 113 學年度

新生健檢請假(時間異動)申請單

姓名：	聯絡電話：
科系：	學號：
身份證字號：	
原表定體檢日期： <input type="checkbox"/> 113 年 09 月 05 日(四) <input type="checkbox"/> 113 年 09 月 06 日(五)	原表定體檢時段： <input type="checkbox"/> 上午(08：00-11：30) <input type="checkbox"/> 下午(13：00-16：00)
請假事由：(請附證明文件)	
補檢方式： <input type="checkbox"/> 不依原編定時段，但仍可參加 9/5.9/6 之新生健檢:去電陳護理師(專線 04-3609-7187)，經承辦人員同意後更改健檢日期時段(不需要填寫此單)。 <input type="checkbox"/> 於開學兩周內(9/9-9/20)自行前往本校附設醫院核醫大樓 3 樓健檢中心體檢(不須持新生體檢單，若未完成線上繳費者應當場繳交健檢費用) <附醫健檢中心健檢時間：09：00-11：00，13：00-16：00> 為避免健檢人潮擁擠，請於星期二、三、五之下午體檢。 <input type="checkbox"/> 不參加附醫團體健檢者:請自行下載本校「學生健康檢查表」後，攜表至符合本校健檢項目之評鑑通過之教學級以上醫院檢查(須為三個月內有效健檢報告，113 年 9.8.7 月)，並於開學日 9/9 前將「學生健康檢查表」之體檢報告掛號寄回本校。 (備註：學生健康檢查表請務必使用本校表格，若非本校表格恕難收件辦理)	

若您有任何健康檢查相關問題，可洽承辦人員陳護理師 (e-mail:1537alr@csmu.edu.tw)

資料郵寄地址：402 台中市建國北路一段 110 號(請註明：新生體檢資料)

「中山醫學大學 一樓學務處旁身心健康中心(衛生保健)陳護理師 收」