中山醫學大學 115 學年度

新生健檢請假申請單

姓名：	聯絡電話：
科系：	學號：
身份證字號：	

請假事由：(請附證明文件)

補檢方式：

☐ 於開學一周內(9/7-9/11)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)

★未於指定期間(9/11)內完成體檢者，中山附醫將以原價收取體檢費用。

<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。

☐ 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，115 年 7.8.9 月)，並於開學日 9/7 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，可洽承辦人員護理師 (e-mail:t03920@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)護理師 收」