

中央警察大學 108 學年度研究所博士班招生考試

其他人員指定醫院體檢表 (其他人員適用)

※考生 (請簽名) 同意本體檢表資料作為招生(錄取生亦作為學籍資料)使用，其餘均依照「個人資料保護法」相關規定辦理。

甲欄：請考生親自填寫 (請用正楷字體，不得潦草)。

檢查日期： 年 月 日

貼 1 吋照片 (近 3 個月)	姓 名 Name		身分證字號 ID No.		電 話 Phone	
	出生日期 Date of Birth	年 月 日	性 別 Sex	☐ 女 ☐ 男	手 機 Cell Phone	
	現在地址 Address					
	過去病史 Past History	☐ 無 ☐ 有 (自填)				

乙欄：請指定醫院填寫。

體 格 檢 查 項 目 與 結 果										檢查醫師簽章
一般 檢查	1. 身高	cm	2. 體重	kg	3. 身體質量指數 (BMI)					
	4. 血壓	(收縮壓 / 舒張壓) / mmHg								
眼科	5. 視力	裸視	右		矯 正	右		6. 辨色力	☐ 正常 ☐ 全色盲 ☐ 紅綠色盲 ☐ 紅綠色弱 ☐ 其他_____	
		左		左						
耳鼻喉科	7. 聽力	左：	右：		8. 耳鼻咽喉		9. 頭頸部檢查			
理學 檢查	10. 心臟檢查		11. 肺部檢查		12. 腹部檢查					
	14. 肌肉骨關節		13. 皮膚		15. 精神狀態					
16 血液 檢查	肝功能 檢查	GOT		請註明貴院正常值範圍 ()						
GPT			請註明貴院正常值範圍 ()							
17 肺結核 檢查	胸部 X 光 檢查	1. 胸部 X 光： ☐ 無異常 ☐ 其他異常 ※如上題胸部 X 光勾選其他異常，請務必續勾選第 2 題判定有無肺結核，如漏勾選，依簡章規定，視為體檢不合格。								
		2. 判定有無肺結核： ☐ 肺部無明顯活動病灶 ☐ 疑似肺結核 ※痰塗片檢查：胸部 X 光異常疑似肺結核者須檢查本項 痰塗片檢查結果： ☐ 陰性 ☐ 陽性								
(醫院專用)										(中央警察大學審查專用欄)
醫院關防 (用印處)				(檢查結果與建議)						
				總評醫師簽章：						
				初審：_____						(審查結果) (核章)
				複審：_____						
				總評：_____						

- 附註：1. 請初試錄取考生事先填妥基本資料及貼近照，至本校指定醫院檢查，各指定醫院檢查時間及體檢表完成日數不一(約 7~14 天)，請自行掌握時間，以符時限。
2. 以通訊(或親送)繳驗指定醫院完成之體檢表：必須於 108 年 6 月 28 日以前用「限時掛號」寄送(或親送)本校審核(由戳為憑)。
3. 初試錄取考生應自行檢視體檢結果是否符合簡章規定，本校將就考生所繳交之體檢表進行審查，並以 108 年 7 月 3 日當日審查結果為準，考生不得申請辦理複檢。
4. 因醫院有漏勾、漏填或數值不明確情形，經通知補件者，須於 108 年 7 月 8 日以前完成補件(由戳為憑)，事後亦不得再申請複檢。
3. 初試錄取考生所繳交之體檢表除需具有檢查結果外，須蓋有指定醫院印信、檢查日期、醫師章及註明肝功能 (GOT、GPT) 報告之正常值範圍，其檢查日期僅限本校複試日前 90 日以內為有效。
4. 體檢表經本校審核肝功能異常，指數超過正常值 5 倍以上或未於 108 年 6 月 28 日前用限時掛號將指定醫院完成之體檢表寄送(或親送)本校或檢查項目不齊全或未依期限補件者，視為體格檢查不合格，不予錄取。
- *5. 肺結核檢查結果不列入體檢不合格項目，但須依本校簡章之規定辦理，請詳如簡章第 12-13 頁。