

中央警察大學 115 年消佐班第 30 期第 2 類招生考試 指定醫院體檢表

※考生基本資料（請用正楷字體填寫）

檢查日期： 年 月 日

貼 1 吋照片 (近 3 個月)	姓 名		身分證字號		手 機	
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	市 話	
	現在地址					
	過去病史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請填入手術、重大疾病、慢性疾病等名稱及發生時間： 				

※指定醫院體檢項目

1. 請醫院務必填寫勾選各檢查項目並簽章，以免影響考生權益。
2. 請考生取得體檢表後，應先行確認檢查結果是否符合簡章規定。

檢查項目	檢查結果	醫師簽章
肝 功 能	GOT： _____ U/L 請醫院註明正常值範圍： _____	
	GPT： _____ U/L 請醫院註明正常值範圍： _____	
肺 結 核	1. 胸部 X 光判定有無肺結核： <input type="checkbox"/> 無明顯活動性肺病灶 <input type="checkbox"/> 陳舊性肺結核 <input type="checkbox"/> 疑似肺結核 <div style="color: red; font-size: small;"> * 請務必勾選完整，如漏勾，為體檢不合格。 * 懷孕者，改以痰塗片 3 套，不須作胸部 X 光。「娩假屆滿後 1 週內」補繳胸部 X 光體檢報告，逾時未繳交為體檢不合格，撤銷入學資格。 * 體檢檢查規定詳見簡章第 10 頁。 </div>	
	<div style="color: red; font-size: small;"> * 胸部 X 光檢查有「陳舊性肺結核」或「疑似肺結核」者，須檢查本項，未繳交者，為體檢不合格；胸部 X 光無異常，則本項免檢。 </div> 2. 痰塗片檢查： <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 醫院關防用印 總評醫師簽章： _____ </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> 中央警察大學審查專用 (審查結果) (核章) 初審： _____ 複審： _____ 總評： _____ </div> </div>		

※體檢注意事項(請務必詳閱)

1. 檢查日期限「受訓報到日前 90 日內」為有效（備取人員限「到校報到後 3 日內」），請儘速至本校指定醫院完成體檢並繳交，另請掌握各指定醫院檢查時間(約 10~14 個工作天)。
2. 繳交之指定醫院體檢表審查以「受訓報到當日審查結果為準」，事後不得辦理複檢。
3. 「未依規定期限繳交指定醫院體檢表」、「檢查項目不齊全」或「體檢結果不符合簡章規定」者，為體檢不合格，撤銷受訓資格。