|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 國立民雄高級農工職業學校教職員健康檢查申請表  (未滿40歲人員) | | | | | | |
| 單 位 |  | | | 職 稱 |  | |
| 姓 名 |  | | | 出生日期 | 年 月 日 | |
| 申請類別  （請打ˇ） | □ 未滿40歲編制內及非編制內教職員工，依勞工健康保護規則第17條規定：每5年檢查一次，補助新臺幣 1,000 元。 | | | | | |
| 公假 1 天（教師課務自理）。 | | | | | |
| 前 次  健檢日期 | * 第一次申請。 | | | | | |
| * 曾經於 年 月 日參加健康檢查(未滿40 歲)，並申請補助在案。 | | | | | |
| * 曾經於 年 月 日自費健康檢查在案。 | | | | | |
| 預定申請  公假日期 | 年 月 日 | | | | | |
| 預定前往  檢查醫療  院所名稱 |  | | | | | |
| 申 請 人 | | 人 事 室  (教師、公務人員) | 職安單位(實習處) | | | 校長 |
|  | | 1. 奉核後，請影印1份送本室。 2. 請至差勤系統請假並上傳本申請表(系統路徑：進入請假單→**點選「健康檢查公假」**，附件：請上傳本申請表)。 |  | | |  |
| 單位主管 | | 總 務 處(技工友) | 主 計 室 | | |
|  | |  |  | | |

**備註：健檢完畢後，請檢附本申請表(陳核後正本)、醫療院所繳費收據正本(需有健檢之註記)，送職安單位(實習處) 辦理核銷。**