

(附件三)

○○○年○○月駐院承攬商(暨進駐廠商)新進勞工體格檢查名冊彙整表

○○○股份有限公司(全銜) 新進人數:○○人 填表日期: __年__月__日

編號	姓名	身分證字號	受檢日期	到職日期	職安室回饋：胸部 X 光是否正常，無肺結核傳染性疾病？
1	流得滑(範例)	T123456789	2016/01/02	2016/01/13	職安室：正常
2	林稚菱(範例)	T223456789	2016/01/03	2016/01/15	職安室：胸部疑似肺結核，建議該員至教學醫院複檢無傳染性疾病之虞，再持診斷書予本室複查。
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

備註：

1.請各承攬商於新進勞工到職前(含實習、試用前)將名冊資料及紀錄表彙整後，於到職日前一週交予職安室審視有無肺結核傳染性

疾病之虞，以確保所有工作者健康與安全！

2.表格不夠，請自行延伸。

製表人簽章_____ 業管單位簽章_____ 職業安全衛生室簽章_____

