

# 義守大學餐飲從業人員健康檢查紀錄表

| 餐廳名稱         |   | 姓名   |       |
|--------------|---|------|-------|
| 身分證字號        |   | 生日   | 年 月 日 |
| 性別           | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女   | 行動電話 |       |
| 檢查日期         |   |      |       |
| 檢查項目         | 檢查結果  | 醫院關防 |       |
| 身高           | 公分  |      |       |
| 體重           | 公斤  |      |       |
| 血壓           | mmhg  |      |       |
| 手部皮膚病        |   |      |       |
| 出疹、膿瘡        |   |      |       |
| 外傷或傳染性皮膚疾病   |   |      |       |
| 傳染性眼疾        |   |      |       |
| A 型肝炎 IgM 抗體 | <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 |      |       |
| 傷寒糞便檢查       | <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性 |      |       |
| 結核病(胸部 X 光)  |   |      |       |
| 總 評          |   |      |       |

■請務必於開學前或到職前兩週內體檢，並於營業當日或第一天報到時繳交至本校衛保組，違者依契約內容予以罰緩。