

114學年度康寧學校財團法人康寧大學新生健康檢查家長同意書

(五專一年級須有家長同意書)

班級：_____ 學號：_____ 姓名：_____

家長請勾選

- ☐ 已詳閱本通知，且同意授權學校為貴子弟進行健康檢查，且已填寫新生健康資料卡。
- ☐ 不參加學校健康檢查，自行於114/11/15前帶至其他合格醫療院所檢查，檢查報告於114/11/30前郵寄（或親繳）交至衛保組。
- ☐ 已詳閱本通知，授權於學校進行健康檢查，且已填寫新生健康資料卡，但不願在校內接受泌尿生殖器（只適用男生）或胸腹部檢查，會自行帶至合格醫療院所檢查，檢查報告於114/11/30前郵寄（親繳）交至衛保組。

家長簽名（章）：_____，與學生關係：_____

緊急連絡手機：_____

簽章日期：114 年 _____ 月 _____ 日

※請勾選後並簽名（章）（請簽全名，勿用鉛筆）。

※如回條未交回或未簽名（章）或未勾選，請家長帶貴子弟至合格醫療院所檢查。

※檢查報告請於114/11/30前郵寄（或親繳）交至本校衛保組。

（校址：114臺北市內湖區康寧路三段75巷137號 行政大樓一樓衛保組收）。