體(健)檢資料蒐集同意書(含指定日期)

重要文件 妥善保存

為符合「職業安全衛生法」以及「勞工健康保護規則」，本人同意將本人於 年 月 日之體（健）檢報告提供國立高雄大學「學生事務處衛生保健組」辦理勞工健康管理業務之用。

敬致

國立高雄大學

同意人簽章：

身分證字號：

所屬單位： 室/處/院/中心

 組/科/系/所/中心

職 稱：

連絡電話：

日期： 年 月 日

**※**填寫說明:請本人填寫，若有塗改，請本人在塗改處旁簽名。