

國立暨南國際大學 113 學年度入學通知

受文者：《姓名》同學

恭喜您獲錄取為本校《系所》一年級新生

以下是您在本校的重要資料，請牢記：

一、學號：《學號》

二、本校校務系統密碼：預設密碼為身分證字號（英文字母大寫，僑生及外國學生為民國出生年月日 6 碼）。

本密碼係選課、查詢或修改個人資料使用，為防止被他人盜用，收到本通知後，請至本校首頁校務系統內更改密碼，並請牢記，以保障個人權益。

（校務系統查詢課程於 113 年 8 月上旬開放使用，未開放前可以來賓身份查詢）

三、本校電話：049-2910960（總機）、本校網址：<https://www.ncnu.edu.tw>

四、學雜費繳費單請於 8 月中、下旬直接至第一銀行「第 e 學雜費入口網」

<https://eschool.firstbank.com.tw/member/index.aspx?code=0021> 下載，除校名及學號外，另需輸入以下資訊方可登入學雜費網站列印或查詢繳費單。

*本國生：輸入身分證字號後 6 碼之驗證碼

*僑生、外國學生：請先輸入民國出生年月日共 6 碼之驗證碼，待取得居留證交給註冊組登錄後，自 113 年 9 月以後，輸入居留證後 6 碼作為驗證碼。

另學雜費網站中有代收學生會會費繳費單，同學可自行決定是否繳交，繳納學生會費與否不影響註冊程序。

五、辦理住宿者，請於入住前繳「住宿費」，完成繳費後方能進住，未繳住宿費者，視同放棄住宿權利。進住宿舍時，請出示身份證明文件，並依住服組網頁（網址：<https://housing.ncnu.edu.tw/>）最新消息之進住相關公告辦理進住。

六、所有詳細資訊請上本校首頁「新生專區」（<https://b030.ncnu.edu.tw>）查詢。

〔接續下一頁〕

項次	表件名稱	注意事項	承辦單位
一	新生入學輔導系列活動	修訂為 113 年 8 月 24 日(舊原訂 8 月 31 日)親師生座談會，歡迎家長與學生共同參與。	學務處諮商職涯中心 分機：2390
	新生入學輔導系列活動	113 年 9 月 2 日至 9 月 4 日新生入學輔導系列活動(包含新生健康檢查及新生入學輔導活動)。大一新生務必參加，詳細資料請參考學安生輔中心網頁。	
二	就學補助措施一覽表	就學補助措施之詳細資料可上網下載(本校首頁進入→行政單位→學務處→學安生輔中心→助學措施/獎助學金)。	學務處學安生輔中心 分機 2312
三	就學貸款網路申請流程	請依公告說明填寫本校就貸申請系統，並至臺灣銀行完成對保，於 113 年 9 月 9 日前將學校存執連送回學校。(本校首頁→行政單位→學務處→學安生輔中心→就學貸款專區)	
四	學雜費減免注意事項	請依公告說明填寫本校減免申請系統並檢附相關文件，於 113 年 9 月 9 日前完成申請。(本校首頁→行政單位→學務處→學安生輔中心→學雜費減免專區)	
五	健康檢查表	1.大學部新生於 113 年 9 月 3 日統一在校辦理體檢。 2.碩、博班、轉學生請自行前往醫院檢查，並於 113 年 9 月 30 日前繳交。	學務處衛保組 分機：2750 至 2751
六	學生通行證申辦注意事項	請至「校務系統學生專用簡易版」填寫申請資料(校務系統→學生專用簡易版→申請本學年汽/機車通行證)，登錄後至圖書館或行政大樓繳費，攜帶駕照、行照、強制險證、繳費收據至學安生輔中心，領證後隔日生效	學務處學安生輔中心 分機 2341、2342
七	新生兵役調查	請新生役男至本校首頁進入→行政單位→學務處→校安中心→學生兵役→緩徵儘召	
八	心理健康檢測	1. 113 年 8 月 1 日至開學日前，請至本校學務處諮商職涯中心網頁點選諮商服務登入填寫身心健康調查表，以完成心理健康檢測。 2. 大一新生配合宿舍床位申請，請完成身心健康調查表填寫，方能完成宿舍申請程序。	學務處諮商職涯中心 分機：2331
九	住宿調查表(要住宿者，需線上申請才有住宿床位)	1.研究所新生：已於報到時辦理住宿調查。 2.大一新生： (1)非分科測驗管道入學新生，請於 113 年 7 月 19 日(五)至 7 月 23 日(二)下午 5 時前以學號及密碼(如上述通知一、二項)進入校務系統學生簡易版點選「大一新生申請學生宿舍意願調查」欄勾選。 (2)分科測驗管道入學新生，請於 113 年 8 月 16 日(五)至 8 月 20 日(二)下午 5 時前以學號及密碼(如上述通知一、二項)進入校務系統學生簡易版點選「大一新生申請學生宿舍意願調查」欄勾選。 3.8 月 30 日中午 12 時後可至校務系統查詢寢號，以便寄送行李時附加房號(細節請詳閱住服組新生專區)。	學務處住服組 分機：2364
十	※學籍記載表 ※學生證數位相片上傳說明及領取時間(分科測驗入學新生不須上傳照片，將以報考照片檔製證)	1.學籍記載表應詳實填寫並請閱讀個人資料同意書後簽名，請於 113 年 10 月 1 日，以班為單位統一收齊繳交至註冊組(學籍記載表未繳交，則視為未完成新生入學程序，後續依本校學則第 13 條規定辦理)。 2.大學部一年級新生請於 113 年 10 月 1 日，以班為單位，由班代收齊畢業證書正本交至註冊組。 3.請務必於 113 年 7 月 31 日前上傳相片(分科測驗入學新生不須上傳照片，將以報考照片檔製證；碩博班 8 月 6 日前；僑外生 8 月 31 日前)；逾期將無法領取學生證。 4.註冊組確認新生已註冊完畢，於 113 年 9 月 10 日後通知以班為單位，由班代至註冊組領取學生證。	教務處註冊課務組 分機：2210 至 2213
十一	新生問卷調查	收到新生入學通知起至 113 年 9 月 15 日，請登入校務系統學生專用簡易版 (https://ccweb6.ncnu.edu.tw/student)，點選 [系統公告] 或 [LimeSurvey 問卷調查清單] 功能選項上的 113 學年新生(含轉學生、碩博研究生)入學問卷調查，完成新生問卷填答。	教務處註冊課務組 分機：2210 至 2213
十二	113 學年度第 1 學期註冊須知	113 年 9 月 2 日新生繳費截止	
十三	113 學年度第 1 學期行事曆	113 年 9 月 9 日開始上課	
十四	113 學年度第 1 學期選課須知、通識講座實施要點及課程架構	採電腦網路選課，第一階段選課，大學部學生選填通識課程志願序時間自 113 年 8 月 26 日(星期一)上午 11 時起至 8 月 28 日(星期三)上午 10 時止，第二階段選課全校學生網路登記選課時間自 113 年 9 月 2 日(星期一)上午 11 時起至 9 月 9 日(星期一)上午 10 時止。第三階段選課(含網路登記選課及人工加退選)時間自 113 年 9 月 9 日(星期一)上午 11 時起至 9 月 23 日(星期一)上午 10 時止。有關選課事宜請參閱選課須知。	教務處註冊課務組 分機：2220 至 2223

再次恭喜您成為國立暨南國際大學的一份子，我們誠摯的歡迎您！

教務處註冊組 啟

國立暨南國際大學

學年度學生學籍記載表

學號					學系 研究所	士班	組
姓名	中文				出生年月日		
	英文	(無免填)			身分證字號 (居留證號碼)		
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> _____	出生地	省(市) 縣(市)	國籍 (僑居地)	
入學類別	博碩班	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 在職生 <input type="checkbox"/> 在職專班 <input type="checkbox"/> 海外聯招 <input type="checkbox"/> 外國學生 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	學士班	<input type="checkbox"/> 入學考試 <input type="checkbox"/> 推薦甄選 <input type="checkbox"/> 申請入學 <input type="checkbox"/> 海外聯招 <input type="checkbox"/> 外國學生 <input type="checkbox"/> 轉學考 <input type="checkbox"/> 其他_____					
戶籍地址	中文					電話 (家用電話)	
	英文	(無免填)					
通訊地址						電話	
						手機	
未成年家長(填家長) 研究生(填緊急聯絡人)	姓名		電話(手機)		職業		與學生關係
	通訊處						
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	職業	入學照片		
					貼二吋脫帽照片		
本人已詳實填寫本表，同時詳閱並同意本校「國立暨南國際大學教務處註冊組學生個人資料蒐集、處理及利用告知事項」。							
簽名：_____ (請親簽) _____年 _____月 _____日							
請黏貼身分證正面影本 (僑、陸生及外國學生黏貼居留證正面影本)				請黏貼身分證反面影本 (僑、陸生及外國學生黏貼居留證反面影本)			

(接背面)

入學前最高學歷	中等學校	民國 年 月	學校	系(所科) 畢(肄)業
	大專院校	民國 年 月	學校	系(所科) 畢(肄)業
入學前之經歷	服 務 機 關	職 稱	任 職 起 迄 年 月	
	(無免填)		自 年 月 起 至 年 月 止	
			自 年 月 起 至 年 月 止	
(以 下 欄 位 免 填)				
入 學 核 准 文 號				
休 復 學 紀 錄	學年度第 學期	休學	學年(期)	學年度第 學期復學
	學年度第 學期	休學	學年(期)	學年度第 學期復學
	學年度第 學期	休學	學年(期)	學年度第 學期復學
轉系	年 月 日	暨校教字第	號公告核准轉入	學系 年級
輔 系	學年度第 學期	申請	學系為輔系(核備日期: 年 月 日)	
	學年度第 學期	申請	學系為輔系(核備日期: 年 月 日)	
雙 主 修	學年度第 學期	申請	學系為雙主修(核備日期: 年 月 日)	
退(轉)學	時 間	學年度第 學期		
	證書字號	()暨教修(轉)字第 號修業(轉學)證明書		
畢 業	時 間	學年度第 學期		
	證書字號	()暨 字第 號		
附 註				

國立暨南國際大學教務處註冊組

學生個人資料蒐集、處理及利用告知事項

依據「個人資料保護法」（以下簡稱個資法），請詳細閱讀國立暨南國際大學（以下簡稱本校）教務處註冊組依個資法第8條及第9條規定所為以下「學生個人資料蒐集、處理及利用告知事項」。

一、機構名稱：

國立暨南國際大學。

二、個人資料蒐集之目的：

基於提供學生學籍、成績、證明使用之教育或訓練行政（109）、資（通）訊服務(135)，資（通）訊與資料庫管理(136)、教育研究及統計研究分析(157)、學生（含畢、肄業生）資料管理(158)、學術研究(159)及完成其他學生學籍及成績必要工作或經學生同意之目的。

三、個人資料之蒐集方式：

透過聯合招生單位分發、學生直接填寫或教師及本校其他單位建置而取得學生個人資料。

四、個人資料之類別：

本校所蒐集之學生個人資料分為學籍及成績兩類處理所需資料：

（一）學籍資料：

辨識個人者(C001)、辨識財務者(C002)、政府資料中之辨識者(C003)、個人描述(C011)、家庭情形(C021)、家庭其他成員之細節(C023)、移民情形(C033)之居留證、家庭其他成員之職業(C038)、學校紀錄(C051)、資格或技術(C052)、學生紀錄(C057)、工作經驗(C064)等個人資料類別，內容包括姓名、出生年月日、國民身分證或居留證號碼、性別、出生地、國籍（僑居地）、戶籍地址、通訊地址、監護人（緊急聯絡人）、家庭狀況、相片、入學前最高學歷、入學前之經歷等。

（二）成績資料：

資格或技術(C052)、學生紀錄(C057)。內容包括學生在學期間之學習紀錄、學位考試紀錄、操行紀錄、通過英文能力檢定紀錄等。

五、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：

(一) 個人資料利用之期間：

除法令或教育部另有規定外，學生個人資料保存期間均為利用期間。

(二) 個人資料利用之地區：

中華民國境內或經學生授權處理、利用之境外地區。

(三) 個人資料利用之對象：

除本校各單位於執行法定職務必要範圍內為之外，尚包括教育部及其委託之學術研究單位、法院等政府機關及經學生授權之民營機構。

(四) 個人資料利用之方式：

本校之學籍及成績相關資訊之發送通知、提供其他單位進行查驗等於執行法定職務必要範圍內之作業、學生或監護人（緊急聯絡人）之聯絡，基於公信的必要揭露與學術研究及其他有助上開蒐集目的完成之必要方式。

- 六、學生如未提供真實且正確完整之個人資料，將導致入學資格無法確認、緊急事件無法聯繫、學籍及成績相關資訊無法送達等，影響學生學籍及成績之權益。
- 七、學生得依個資法規定申請查詢、閱覽、製給複製本、補充或更正個人資料。學生申請上述事項時，應以書面方式向本校教務處註冊組提出，如有收費規定者，並應繳交規定費用。
- 八、學生確認提供之個人資料，均為真實且正確；如有不實或需變更者，學生應立即檢附相關證明文件送交本校教務處註冊組辦理更正。
- 九、本校得依法令規定或主管機關或司法機關依法所為之要求，將個人資料或相關資料提供予相關主管機關或司法機關。
- 十、除法令另有規定或教育部另有要求外，若學生向本校提出停止蒐集、處理、利用或請求刪除個人資料之請求，將妨礙本校執行職務或完成上開蒐集目的，或導致本校違背法令或教育部之要求時，本校得繼續蒐集、處理、利用或保留個人資料。

國立暨南國際大學學生健康資料卡

							學號										
學生 基本 資料	入學日期	年 月		系所			姓名										
	出生日期	年 月 日		血型	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		身分證字號								
健康 基本 資料	個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病 <input type="checkbox"/> 1.無 <input type="checkbox"/> 7.癲癇 <input type="checkbox"/> 13.心理或精神疾病：_____												照片黏貼處				
	<input type="checkbox"/> 2.肺結核 <input type="checkbox"/> 8.紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 14.癌症：_____																
	<input type="checkbox"/> 3.心臟病 <input type="checkbox"/> 9.血友病 <input type="checkbox"/> 15.海洋性貧血：_____																
	<input type="checkbox"/> 4.肝炎 <input type="checkbox"/> 10.蠶豆症 <input type="checkbox"/> 16.重大手術名稱：_____																
	<input type="checkbox"/> 5.氣喘 <input type="checkbox"/> 11.關節炎 <input type="checkbox"/> 17.過敏物質名稱：_____																
<input type="checkbox"/> 6.腎臟病 <input type="checkbox"/> 12.糖尿病 <input type="checkbox"/> 18.其他：_____																	
高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於 500 度？ <input type="checkbox"/> 0. 無 <input type="checkbox"/> 1. 有 <input type="checkbox"/> 2. 不知道																	
<input type="checkbox"/> 領有重大傷病(含罕見疾病)證明卡： <input type="checkbox"/> 0. 無 <input type="checkbox"/> 1. 有，類別 _____																	
<input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 0. 無 <input type="checkbox"/> 1. 有，類別 _____，等級： <input type="checkbox"/> 1. 輕度 <input type="checkbox"/> 2. 中度 <input type="checkbox"/> 3. 重度 <input type="checkbox"/> 4. 極重度																	
特殊疾病現況或應注意事項： <input type="checkbox"/> 0. 無 <input type="checkbox"/> 1. 有，類別：_____																	
若有上述特殊疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考。																	
家族疾病史： <input type="checkbox"/> 0. 無 <input type="checkbox"/> 1. 有，患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂 _____，疾病名稱 _____， <input type="checkbox"/> 2. 不知道																	
生活 型態	※ 請勾選最合適的選項：																
	1. 過去 7 天內（不含假日），睡眠習慣： <input type="checkbox"/> ①每日睡足 7 小時 <input type="checkbox"/> ②不足 7 小時 <input type="checkbox"/> ③時常失眠																
	2. 過去 7 天內（不含假日），早餐習慣： <input type="checkbox"/> ①都不吃 <input type="checkbox"/> ②有時，吃 _____ 天 <input type="checkbox"/> ③每天吃(9 點前吃： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；9 點後吃： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)																
	3. 過去 7 天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、交通、和休閒性身體運動，累計一天至少 10 分鐘有幾天？ <input type="checkbox"/> ①0 天 <input type="checkbox"/> ②1 天 <input type="checkbox"/> ③2 天 <input type="checkbox"/> ④3 天 <input type="checkbox"/> ⑤4 天 <input type="checkbox"/> ⑥5 天 <input type="checkbox"/> ⑦6 天 <input type="checkbox"/> ⑧7 天																
	4. 過去一個月內，你吸菸(包括傳統菸品、電子煙及加熱式菸品等新興菸品)情形？ <input type="checkbox"/> ①不吸菸 <input type="checkbox"/> ②已戒菸； <input type="checkbox"/> ③有時吸菸(可複選： <input type="checkbox"/> a 傳統菸品 <input type="checkbox"/> b 電子煙 <input type="checkbox"/> c 加熱式菸品等) <input type="checkbox"/> ④每天吸菸(可複選： <input type="checkbox"/> a 傳統菸品 <input type="checkbox"/> b 電子煙 <input type="checkbox"/> c 加熱式菸品等)																
	5. 過去一個月內，你喝酒情形？ <input type="checkbox"/> ①不喝酒 <input type="checkbox"/> ②有時喝酒 <input type="checkbox"/> ③每天喝酒(<input type="checkbox"/> 不到 1 杯、 <input type="checkbox"/> 1 杯、 <input type="checkbox"/> 2 杯以上) <input type="checkbox"/> ④已戒除(1 杯的定義：啤酒 330 ml、葡萄酒 120 ml、烈酒 45 ml)																
	6. 過去一個月內，你嚼檳榔情形？ <input type="checkbox"/> ①不嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ②時常嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ③每天嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ④已戒除																
	7. 常覺得憂鬱嗎？ <input type="checkbox"/> ①沒有 <input type="checkbox"/> ②有時 <input type="checkbox"/> ③時常																
	8. 常覺得焦慮嗎？ <input type="checkbox"/> ①沒有 <input type="checkbox"/> ②有時 <input type="checkbox"/> ③時常																
	9. 過去 7 天內，你多久排便一次？ <input type="checkbox"/> ①每天至少一次 <input type="checkbox"/> ②兩天 <input type="checkbox"/> ③三天 <input type="checkbox"/> ④四天以上																
	10. 過去 7 天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，累積網路使用的時間？ <input type="checkbox"/> ①不到 2 小時 <input type="checkbox"/> ②約 2-4 小時 <input type="checkbox"/> ③約 4 小時以上，_____ 小時																
	11. 你通常一天刷牙幾次？ <input type="checkbox"/> ①0 次 <input type="checkbox"/> ②1 次 <input type="checkbox"/> ③2 次 <input type="checkbox"/> ④3 次以上																
	12. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？ <input type="checkbox"/> ①每半年一次 <input type="checkbox"/> ②每年一次 <input type="checkbox"/> ③一年以上 <input type="checkbox"/> ④從來沒有																
13. 月經情況(女生回答)：有無經痛現象？ <input type="checkbox"/> ①沒有 <input type="checkbox"/> ②輕微 <input type="checkbox"/> ③嚴重 <input type="checkbox"/> ④不知道/拒答																	
自我 健康 評估	1. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？ <input type="checkbox"/> ①非常好 <input type="checkbox"/> ②好 <input type="checkbox"/> ③一般 <input type="checkbox"/> ④不好 <input type="checkbox"/> ⑤非常不好																
	2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？ <input type="checkbox"/> ①非常好 <input type="checkbox"/> ②好 <input type="checkbox"/> ③一般 <input type="checkbox"/> ④不好 <input type="checkbox"/> ⑤非常不好																
	※ 目前有哪些健康問題？ <input type="checkbox"/> 0. 無 <input type="checkbox"/> 1. 有，請敘述： _____；是否需要學校協助： <input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是																
為配合教育部政策、教學、輔導、醫療與健康相關計畫之需要，本校在恪守個人資料保護法與尊重隱私權的前提下，蒐集及處理您的健康資料。																	
											※簽名：		日期：		年 月 日		

國立暨南國際大學學生健康檢查表

系所：		學號：		姓名：		檢查日期： 年 月 日		檢查醫事人員簽章			
身高： 公分		體重： 公斤		腰圍： 公分							
血壓： / mmHg		脈搏： 次/分									
視力檢查 裸視：右眼		左眼		矯正視力：右眼		左眼					
眼		<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 辨色力異常		<input type="checkbox"/> 其他					
耳鼻喉		<input type="checkbox"/> 無明顯異常		聽力異常： <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右		<input type="checkbox"/> 疑似中耳炎，如： <input type="checkbox"/> 耳膜破損 <input type="checkbox"/> 扁桃腺腫大 <input type="checkbox"/> 耵聍栓塞 <input type="checkbox"/> 其他					
頭頸		<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 斜頸		<input type="checkbox"/> 異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他					
胸腔及外觀		<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 心肺疾病		<input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 其他					
腹部		<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 異常腫大		<input type="checkbox"/> 其他					
脊柱四肢		<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 脊柱側彎		<input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 蹲距困難 <input type="checkbox"/> 其他					
皮膚		<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 癬		<input type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 疣 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 溼疹 <input type="checkbox"/> 其他					
口腔		<input type="checkbox"/> 無明顯異常		未治療齲齒： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 缺牙(因齲齒拔除)： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 已矯治牙齒： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 牙齦炎： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 牙結石： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 <input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 其他							
總評建議		<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 有異狀，需接受 <input type="checkbox"/> 其他建議：		科醫師診治				承辦檢查醫院簽章			
實驗室檢查項目		初查結果		檢查結果		實驗室檢查項目		初查結果		檢查結果	
				異常註記						異常註記	
尿液檢查		尿蛋白 (+) (-)				血糖		飯前血糖檢查 (mg/dl)			
		尿糖 (+) (-)				腎功能檢查		血尿素氮 (mg/dl)			
		酸鹼值						肌酸酐 (mg/dl)			
		潛血 (+) (-)						尿酸 (mg/dl)			
血液常規檢查		白血球 ($10^3/\mu\text{L}$)				肝功能檢查		麩胺酸草醋酸轉胺酶 SGOT			
		紅血球 ($10^6/\mu\text{L}$)						麩胺酸丙酮酸轉胺酶 SGPT			
		血色素 (g/dl)				血脂肪		三酸甘油酯 (mg/dl)			
		血球容積比 Hct (%)						總膽固醇 (mg/dl)			
		平均血球容積 MCV (fl)						高密度脂蛋白膽固醇			
		血小板 ($10^3/\mu\text{L}$)				血清免疫學		B型肝炎表面抗原			
								B型肝炎表面抗體			
胸部 X光檢查		檢查日期		檢查結果： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 疑似肺結核病徵 <input type="checkbox"/> 肺結核鈣化 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 肋膜腔積水 <input type="checkbox"/> 肺結節 <input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 心臟肥大 <input type="checkbox"/> 支氣管擴張 <input type="checkbox"/> 肺浸潤 <input type="checkbox"/> 其他		複查矯治、日期及備註：					
臨時性檢查		檢查名稱		檢查日期		檢查單位		檢查結果		轉介複查追蹤及備註	
健康管理綜合紀錄		健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄									