臺灣士林地方法院 109 年儲備約僱法警職務代理人甄試體格檢查表

（請加蓋檢查機構騎縫章）

（檢查醫生及應考人體格檢查注意事項請詳見背面）

貼相片處 最近6個月內 一吋正面脫帽 半身相片	姓　名		性別		出生日期	民國　　年　　月　　日
	身分證統一編號		住址			
	病　史 (應考人自填)	1.住院：□是　□否 2.病名：＿＿＿＿＿＿＿＿	電話	手機：		
				公:　　宅：		

1.身高：＿＿＿＿＿＿公分 ； 體重：＿＿＿＿＿＿ 公斤

【男性不及 155.0 公分，女性不及 150.0 公分，為體格檢查不合格。】

2.體格指標（BMI）值： ＿＿＿＿

【計算方法：以體重（公斤）除以身高（公尺）的平方，小於 18 或大於 31，為體格檢查不合格。】

3.視力： 裸視：左＿＿＿＿　右＿＿＿＿　　矯正：左＿＿＿＿　右 ＿＿＿＿

【各眼**裸視**未達 0.2，為體格檢查不合格。但**矯正視力**達 1.0 者不在此限。】

4.聽力：左＿＿＿＿＿ 右＿＿＿＿＿

【矯正後優耳聽力損失逾90分貝，為體格檢查不合格。】

5.辨色力：□正常　□色盲　□色弱

【**色盲或色弱**，為體格檢查不合格。】

6.重度肢障者：□否　□是

【身心障礙手冊屬重度肢障，為體格檢查不合格。】

7.精神疾病或精神狀態違常：□無　□有

【經公立醫院或教學醫院證明有精神疾病或精神狀態違常，致不堪勝任職務，為體格檢查不合格。】

8.肺結核胸部 X 光: □無異常　□異常　　痰塗片：　痰培養：

【**胸部 X 光異常者，續做右項檢驗**】　【呈**陽性**反應，為體格檢查不合格】

9.握力：左手：＿＿＿＿＿ 公斤；右手：＿＿＿＿＿ 公斤

【**任一手**握力未達 35 公斤，為體格檢查不合格。】

10.其他重症疾患：□無　□有

【其他重症疾患，無法治癒，致不堪勝任職務，為體格檢查不合格。】

檢　查　結　果

表列各項均須檢查，不得遺漏，並請注意有無檢查醫師注意事項(詳見背面)第三項各款情形。**應考人經本醫療機構辦理體格檢查後，其結果為：**

□合　格：無上開不合格條款所列之疾患。

□不合格：有上開第＿＿＿款之疾患，疾患名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿

檢查醫療機構名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

檢查醫師：　　（簽章）

（加蓋醫療機構印信）

檢查日期：民國　　年　　月　　日

應考人體格檢查注意事項(背面)

一、一般醫療機構體格檢查報告約需相當時間方能完成，請應**考人儘速至醫療機構完成體格檢查，並請併同報名資料一併繳交。**

如未隨報名資料一併檢附者，應於甄試當日現場繳交正本，未繳交或體格檢查不合格者，視為資格不符，不得參加甄試。

二、應考人之體格檢查，由下列醫療機構辦理之（檢查機構不包括「診所」）。

（一）公立醫院。

（二）教學醫院。

※選擇醫療機構時，應詢問是否提供本體格檢查表所列各檢查項目，若無法提供完整檢查，請另至其他醫療機構辦理體格檢查。

三、檢查費應由應考人自行繳納，檢查時如發現特殊症狀，須經特別檢查時，得由檢查機構另行酌收費用。

四、肺結核胸部Ｘ 光異常者，須再續作痰塗片檢驗，痰塗片呈陽性反應者，再作痰培養。女性應考人如懷孕者（須檢附媽媽手冊），請逕作痰塗片即可，不須作胸部Ｘ 光。

檢查醫師注意事項

一、檢查醫師核對體格檢查表內應考人所填各欄資料無訛及所貼相片與面貌相符後，應**依表列檢查項目逐一檢查** ，詳實記載，並於檢查結果欄內評定「**合格**」或「**不合格**」字樣。

二、檢查完竣後，由檢查醫師簽名蓋章，填寫檢查日期，加蓋檢查醫療機構印信，並於相片上加蓋騎縫章。

三、應考人有下列情形之一者，為體格檢查不合格：

(一)身高：男性不及一五五．０公分，女性不及一五０．０公分。

(二)體格指標：以體重（公斤）除以身高（公尺）的平方，小於十八．０或大於三十一．０。

(三)視力：各眼裸視未達０．二。但矯正視力達一．０者不在此限。

(四)聽力：矯正後優耳聽力損失逾九０分貝。

(五)辨色力：色盲或色弱。

(六)重度肢障。

(七)經教學醫院證明有精神疾病或精神狀態違常，致不堪勝任職務。

(八)肺結核痰塗片呈陽性反應。

(九)握力：任一手握力未達三十五公斤。

(十)其他重症疾患，無法治癒，致不堪勝任職務。