長榮大學學生兼任助理健康檢查資料確認單

經查以下學生，確實具有 5 年內健康檢查資料無誤。

由用人單位填寫				由衛保組填寫
系級 (例如：會資系一 A)	學生姓名	學號	入學學年度 (請參照學生證標示資訊)	健檢日期

用人單位		承辦人		日期	年　月　日
確認單位	長榮大學 衛生保健組	承辦人		日期	年　月　日