

## 體(健)檢資料蒐集同意書(含指定日期)

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)檢報告提供國立成功大學「環境保護暨安全衛生中心」辦理勞工健康管理業務之用。

敬致

國立成功大學

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。