

中華民國客家委員會、中央大學客家語文暨社會科學學系

Hakka Affairs Council & College of Hakka Studies of N.C.U.

「2016 世界青年客家文化研習營」健康檢查項目表

Items Required For Health Certificate of 2016 Overseas Youth Hakka Culture Camp

【本證明 3 個月內有效 Valid for Three Months】

附件 2

中文姓名：\_\_\_\_\_ (Name in Chinese)

Name in English: \_\_\_\_\_

檢查日期 Date of Examination

日(D)\_\_\_\_月(M)\_\_\_\_年(Y)\_\_\_\_

性別 Sex: 男 Male 女 Female

護照號碼 Passport No: \_\_\_\_\_

出生年月日 Date of Birth: 19\_\_ / \_\_ / \_\_ 國籍 Nationality: \_\_\_\_\_

相片

Recent 2-inch  
Photo Here

身體檢查 PHYSICAL EXAMINATION

A. 身高 Height: \_\_\_\_\_ 公分 cm

F. 體重 Weight: \_\_\_\_\_ 公斤 Kg / Lb

B. 脈搏 Pulse: \_\_\_\_\_ 次 / 分 time / min

G. 視力 Vision: 右 Right \_\_\_\_\_ 左 Left \_\_\_\_\_

C. 血壓 Blood pressure: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 毫米汞柱 mm Hg

H. 疝氣 Hernia 正常 Normal 異常 Abnormal

D. 心臟 Heart: 正常 Normal 異常 Abnormal

E. 體肢運動 Locomotors: 正常 Normal 異常 Abnormal

檢驗室檢查 LABORATORY EXAMINATIONS

Ⓜ 未作本項目檢查者，將不予受理。【Applications missing this information will not accepted.】

A. 胸部 X 光檢查肺結核 Chest X-Ray for Tuberculosis: 正常 Normal 異常 Abnormal

B. B 型肝炎表面抗原檢查 Hepatitis B Surface Antigen: 陽性 Positive 陰性 Negative

疾病史 MEDICAL HISTORY

♥ 您是否曾經感染下列疾病 Have you ever had the following diseases ?

A. 心臟病 Heart disease: Yes No

E. 癲癇 Epilepsy: Yes No

B. 氣喘病 Asthma: Yes No

F. 腎臟病 Kidney disease: Yes No

C. 高血壓 Hypertension: Yes No

G. 瘧疾 Malaria: Yes No

D. 糖尿病 Diabetes: Yes No

H. 肝病 Liver Disease: Yes No

結論：根據以上對\_\_\_\_\_先生 / 小姐之檢查結果，他 / 她 是 不是 合格的。

CONCLUSION: Above is the medical report of Mr. / Ms \_\_\_\_\_ He / She is is not fit.

醫院 (診所) 名稱、地址、電話

Hospital or Clinic Name, Address, Tel.

負責醫師簽章

Chief Physician: \_\_\_\_\_

[ Name & Signature ]

醫院負責人簽章

Superintendent: \_\_\_\_\_

日期 Date: 日(D)\_\_\_\_月(M)\_\_\_\_年(Y)\_\_\_\_

[ Name & Signature ]