

國立東港高級海事水產職業學校

_____ 年度健康檢查申請表

服務單位			
姓名		職稱	
身分證字號		出生年月日	
申請類別	40歲以上，二年一次，公假1天，補助新臺幣4,500元		
前次登記健檢 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 第一次申請		
	<input type="checkbox"/> () 年度，獲補助新臺幣_____元		
本次預定健檢時間	年	月	日
實際健檢時間	年	月	日
茲領到 新臺幣 () 元整 <u>國立東港高級海事水產職業學校</u> 發給員工本人健檢補助費			
中華民國 年 月 日		經領人	簽章
檢附證明文件 (請勾選)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康檢查費收據影本(加註影本與正本相符並蓋章或簽名)		
	<input type="checkbox"/> 其他 _____		
申請人	人事室	主計室	校長
註： 1. 填具本申請表並檢附相關證明文件，奉核後據以申請公假。 2. 經費核銷：符合請領補助者，自111年1月1日起補助新臺幣4,500元，請於健檢後檢附健康檢查單據影本辦理核銷撥款。 3. 留職停薪期間不得申請補助。			