

附件三

國立臺北科技大學五專新生入學健康檢查家長通知書

親愛的家長：

為瞭解 貴子弟之健康狀況，期能早期發現體格缺點，早期矯治。本校訂於 110 年 9 月 7 日(週二)(暫訂)下午，委請啟新專業健康檢查工作團隊到校，為 貴子弟實施健康檢查，請 貴家長詳閱本通知各項說明後，於通知回條簽章。

健康檢查說明事項：

- 一、檢查前一天，請指導學生確實洗淨身體、頭髮。
- 二、檢查當天請勿缺席、請勿點眼藥膏，餐後請刷淨牙齒，當天請穿著簡便服裝。
- 三、檢查時學生請繳交家長通知書回條並手持自己的健康檢查卡，依序接受各項檢查。
- 四、泌尿生殖器檢查，依據醫師專業判斷後，必要時需脫去褲子以利檢查，因涉及隱私會安排單獨空間遮蔽，並安排護理人員在場協助，敬請放心。**如家長不同意學生在校內進行胸部、腹部、泌尿生殖檢查，請家長自行帶至醫療院所檢查，費用自理，並將檢查報告繳交學校。**
- 五、如有任何疑問，歡迎家長逕洽學校衛生保健組詢問，連絡人：莊小姐，電話：02-27712171
分機 1265
- 六、協辦醫療院所：啟新專業健康檢查診所，連絡人：駱小姐，電話：02-25070723 分機：188
~學務處衛生保健組敬啟~

國立臺北科技大學 學生健康檢查家長回條

班級_____學號_____姓名：_____

請擇一勾選

- 1.已詳閱本通知各項說明，配合健康檢查。
- 2.已詳閱本通知各項說明，配合健康檢查，**但不同意學生在校內進行胸部、腹部、泌尿生殖檢查，會自行帶至醫療院所檢查，並將檢查報告繳交學校。**

家長簽章：_____關係_____家長聯絡電話：_____