

附表六（申請辦理勞工體格及健康檢查認可醫療機構名稱）：

勞工體格及健康檢查醫療機構醫事人員簡歷表

科別	職稱	姓名	性別	出生 年月日	執業執 照字號	接受訓 練名稱	備註

附註：本表含第十七條第三項支援報備人力。

合計：醫師：\_\_\_\_\_人

護理人員：\_\_\_\_\_人

醫事檢驗師(生)：\_\_\_\_\_人

醫事放射師(生)：\_\_\_\_\_人

支援醫事人員：\_\_\_\_\_人

(聽力師\_\_\_\_人職業醫學科專科醫師\_\_\_\_人)