

附表一、辦理勞工體格與健康檢查特定檢查項目  
檢驗機構申請書

機構名稱：	
機構地址：	
機構負責人（代表人）：	
檢驗部門聯絡人：	聯絡電話/電子郵件：
申請指定辦理檢驗之特定檢查項目： <input type="checkbox"/> 血中鉛 <input type="checkbox"/> 尿中鉛 <input type="checkbox"/> 尿中鎳 <input type="checkbox"/> 尿中無機砷 <input type="checkbox"/> 尿中鎘 <input type="checkbox"/> 血中汞 <input type="checkbox"/> 尿中汞 <input type="checkbox"/> 尿中鉻 <input type="checkbox"/> 血清錳 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
茲檢附： <input type="checkbox"/> 申請書。 <input type="checkbox"/> 機構合法設立文件影本。 <input type="checkbox"/> 檢驗儀器設備清單。 <input type="checkbox"/> 檢驗人員資格證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 第三者認證機構之有效認證證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 其他中央機關規定之必要文件：_____。	
此致 勞動部（職業安全衛生署）  機構全銜（印鑑）：  負責人/代表人： _____（簽章）   填表日期：      年      月      日	