

教職員工及特別危害作業人員 健康檢查問卷

列印路徑說明



重要提醒

健檢當日,請攜帶已簽名紙本健康問卷

[請事先下載→列印(限校內網域)→簽名]





校務資訊系統

Academic
Information
Systems

<https://www.ccsp.nthu.edu.tw/ccsp/INQUIRE/>

清華大學 | 計通中心 |

- 出國報告繳交系統
- 國外差旅費
- 計畫開立收據查詢
- 委託授權設定
- 計通中心相關服務
- 研發處資訊系統
- 健康照護系統
- 個人健康管理
- 問卷填寫及活動報名

列印路徑：

- 校務資訊系統
- 健康照護系統
- 個人健康管理(限校內網域)
- 目錄
- 個人專區
- 問卷紀錄
- 教職員工及特別危害作業人員(含實驗室)健康問卷
- 下載列印(密碼請輸入您的生日西元年/月月/日日)

目錄 ^

傳染病調查

健康日記

健康諮詢

職醫諮詢

活動預約

問卷調查

Search

個人專區

衛教專區

個人專區

檔案

健康趨勢

量測紀錄

問卷紀錄

預約紀錄

健康學習時數

我的點數

問卷紀錄

可查看瀏覽您所有填寫過的問卷歷史記錄

密碼提示：請輸入您的出生日期 西元年/月月/日日(YYYYMMDD)

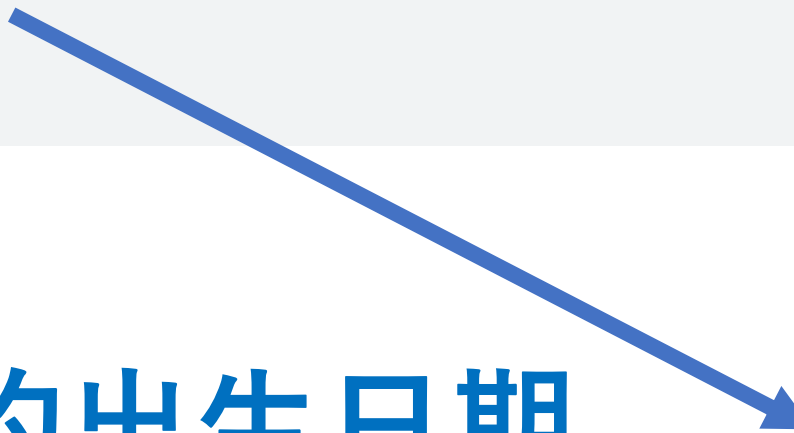
#	問卷名稱	填寫次數	最後填寫時間	問卷內容
1	教職員工及特別危害作業人員(含實驗室)健檢問卷調查 Employees and Special Hazardous Workers Health Examination Questionnaire	2	2024/01/18 14:38	瀏覽紀錄 下載列印

請輸入密碼

此文件受到密碼保護，請輸入密碼。

舉例: 20200101

密碼提示:請輸入您的出生日期
西元年月日



提交

下載後請**確認**資料是否正確，並於**最後一頁**簽名

國立清華大學

姓名：葉 P1/P3
學號/工號： W

教職員工及特別危害作業人員(含列管實驗室)健康檢查紀錄問卷 Labor Physical Health Examination Questionnaire

姓名	葉	學號/工號	W	填寫日期	2023/04/07 08:41
----	------------------------	-------	------------------------	------	------------------

以上資料本人已詳細閱讀並據實寫，且同意將本次報告提供給校方作為工作場所的健康管理資料。
I agree to provide report to my school for occupational health reference.

本人確認以上陳述內容無誤 I confirm that the above statement is correct
(簽名 Signature) 請簽名