元智大學

健康檢查追蹤同意書

茲同意提供民國____年於_____醫療院所健康檢查報告提供元智大學環保暨職業安全衛生中心，依職業安全衛生法作為勞工健檢管理及個案追蹤服務，並依個人資料保護法規定妥善保存個人隱私。

立同意書人：　　簽章

中 華 民 國　　年　　月　　日

請您務必完成以下兩份問卷，以利本校規劃及採取必要之勞工健康保護措施，謝謝！ 異常工作負荷問卷　　肌肉骨骼症狀問卷	□已完成 □無法完成原因： （後續環安衛中心護理師將與您聯繫）