

臺灣高等法院花蓮分院 111 年度公開甄選法警體格檢查表

(請加蓋檢查機構騎縫章)

貼相片處 一年以內二吋 半身相片	姓名		性別	出生日期	民國	年	月	日		
	身分證統一編號								住址	
	病史 (應考人自填)	1. 住院： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 病名： <input type="text"/>					聯絡方式 手機： 公： 私： e-mail：			
1、身高：_____公分		體重：_____公斤			【男性不及 155.0 公分，女性不及 150.0 公分，為體格檢查不合格】					
2、體格指標：(BMI 值)：_____		【以體重(公斤)除以身高(公尺)的平方，小於 18.0 或大於 31.0，為體格檢查不及格】								
3、視力：裸視：左 _____ 右 _____		矯正：左 _____ 右 _____		【各眼裸視未達 0.2，為體格檢查不合格。但矯正視力達 1.0 者不在此限】						
4、聽力：左 _____ 右 _____		【矯正後優耳聽力損失逾 90 分貝，為體格檢查不合格】								
5、辨色力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 色弱		【色盲或色弱，為體格檢查不合格】								
6、重度肢障者： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		【身心障礙手冊屬重度肢障者，為體格檢查不合格】								
7、有客觀事實足認其身心狀況不能執行職務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		【經醫院證明有客觀事實足認其身心狀況不能執行職務者，為體格檢查不合格】								
8、肺結核胸部 X 光： <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常		痰抹片：		痰培養：						
【胸部 X 光異常者，續做右項檢驗；無異常者，則免做。】		【呈陽性反應者，為體格檢查不合格】								
9、握力：左手：_____公斤；右手：_____公斤		【任一手握力未達 30 公斤，為體格檢查不合格】								
10、其他無法治癒之重症疾患： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____		【罹患其他無法治癒之重症疾患，致不堪勝任職務者，為體格檢查不合格】								

檢 查 結 果

(上列各項均須檢查，不得遺漏)

合 格：無上開不合格條款所列之疾患。

不合格：有上開第 _____ 款之疾患，疾患名稱：

檢查醫療機構名稱：

檢查醫師： (簽章)

檢查日期：民國 111 年 _____ 月 _____ 日

