

新竹市政府暨所屬機關學校公教員工身體健康檢查  
(單位名稱)108年度(月份)受檢名冊

序號	年度	機關(學校)	姓名	職稱	出生年月日	受檢醫院	補助費
1	108						
2	108						
3	108						
4	108						
5	108						
6	108						
7	108						
8	108						
9	108						
10	108						
11	108						
12	108						
13	108						
14	108						
15	108						
16	108						
17	108						
18	108						
19	108						
20	108						
21	108						
22	108						
23	108						
24	108						
25	108						
合計							0

(單位名稱)108年度 (月份)受檢名冊

序號	年度	機關(學校)	姓名	職稱	出生年月日	受檢醫院	補助費
----	----	--------	----	----	-------	------	-----

製表人：

機關首長：