

營養科系實習體檢表

學校名稱：

科 系：

實習醫院：為恭醫療財團法人為恭紀念醫院

實習單位：

實習期間：

科系證明專用章

繳交日期： 年 月 日

序 號		1	2	3	4
學 號					
姓 名					
性 別					
檢 查 日					
胸部X光					
C肝抗體Anti-HCV					
B肝抗原HBsAg					
B肝抗體Anti-HBs					
施打 B型肝炎疫苗	第一劑				
	第二劑				
	第三劑				
麻疹抗體IgG					
德國麻疹抗體IgG					
施打 MMR疫苗	第一劑				
	第二劑				
寄 生 蟲					
桿菌性痢疾					
阿米巴痢疾					
VDRL(R.P.R)梅毒					
A型肝炎IgM抗體					
A型肝炎IgG抗體					
血清傷寒					