

國立新竹科學園區實驗高級中等學校教職員健康檢查補助費申請表

申請人姓名		服務單位	
職稱		出生年月日	年 月 日
受檢日期	年 月 日	前次健檢補助 年度	☐ 第一次申請 ☐ _____年
申請補助金額	仟 佰 拾 元整		
核准補助金額	仟 佰 拾 元整		
檢附證件	健康檢查費收據 (未註明健康檢查請檢附健康檢查證明書)		
附註： 一、 補助對象：本校編制內四十歲以上(前一年度12月31日止滿四十歲者)之教職員、技工友、於學校連續服務滿一年之聘僱人員。 二、 檢查次數：以二年檢查一次為限。 三、 補助經費：以新臺幣4,500元為限。			
直屬單位主管	人 事 室	主 計 室	校 長