

**國立高級中等以下學校教育人員
(含教保服務人員)健康檢查申請表**

學校名稱	國立臺灣師範大學附屬高級中學		
姓名		職稱	
身分證字號		出生年月日	
申請類別	40歲以上，二年一次，公假1天，補助新臺幣4,500元		
前次登記健檢 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 第一次申請		
	<input type="checkbox"/> () 年度，獲補助新臺幣 元		
本次預定健檢時間	年	月	日
實際健檢時間	年	月	日

茲領到
 國立臺灣師範大學附屬高級中學 發給員工本人健檢補助費
 新臺幣 (肆仟伍佰) 元整
 中華民國 年 月 日 經領人 簽章

檢附證明文件 (請勾選)	<input checked="" type="checkbox"/> 健康檢查費收據影本 <hr style="border: 1px solid yellow;"/> <input type="checkbox"/> 其他_____		
-----------------	---	--	--

申請人	人事室	主計室	校長

註：
 1. 填具本申請表並檢附相關證明文件，奉核後據以申請公假。
 2. 經費核銷：符合請領補助者，請於健檢後檢附健康檢查單據影本辦理核銷撥款。
 3. 留職停薪期間不得申請補助。