

國立臺灣大學醫學院附設醫院
勞工體檢暨 B 型肝炎免疫情形切結書

本人_____於國立臺灣大學醫學院附設醫院內協助醫師執行研究案前，於
民國_____年____月____日完成勞工體格檢查紀錄(體檢報告書由用人單位/公司存查)。

姓名：	身份證字號：
聘僱期間： 年 月 日起至 年 月 日止	
前經篩檢 B 型肝炎免疫情形如下：	檢查地點：
☐ Anti-HbsAb (－)、HbsAg (＋)	
☐ Anti-HbsAb (＋)、HbsAg (－)： 曾否接受 B 型肝炎疫苗注射 ☐ 有 ☐ 無	
☐ Anti-HbsAb (－)、HbsAg (－) 但未曾接受 B 型肝炎疫苗注射。	
☐ Anti-HbsAb (－)、HbsAg (－) 已完成全程 B 型肝炎疫苗注射，但 B 型肝炎表面抗體呈陰性反應。	
本人知悉「國立臺灣大學醫學院附設醫院 B 型肝炎預防措施實施要點」之相關規定， 且願意遵守。	
立同意書人簽章：	中華民國 年 月 日
聘用單位主管簽章：	中華民國 年 月 日