

國立臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校
教職員健康檢查補助費申請書

本人 將於 年 月 日，前往醫院進行健康檢查，請予補助健康檢查費新臺幣 4500 元整。

申請人		(簽名或蓋章)
會辦單位	人事室	擬： 一、經查 2 年內無重複請領情形。 二、請於中央衛生主管機關評鑑為合格之醫療機構實施 三、奉 核後請檢附本申請書正本及收據正本(抬頭為申請人姓名)至本室辦理核銷事宜。
	主計室	
批示	校長	

中 華 民 國 年 月 日