

國立潮州高級中學健康檢查申請表

學校名稱	國立潮州高級中學		
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 國立潮州高級中學發給本人健檢補助費新臺幣_____元整 中華民國 年 月 日 經領人 簽章			
檢附證明文件	•健康檢查費收據正本或影本(影本請加註與正本相符並蓋章)		
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，補助新臺幣4,500元，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。			