

第九條第二項

漁 船 船 員 體 格 檢 查 證 明 書

檢查醫院名稱：

填表日期： 年 月 日

姓名		年 齡	歲	出 生 日 期	年 月 日	性 別		出 生 地	市 縣(市)
國民身分證統一編號					船 員 類 別	幹部船員			普通船員
居留證號碼						漁航	輪機	電信	▽
住址									
身高	公分	體重	公斤	吸菸		飲酒		檳榔	
眼	視 力	左	裸眼視力 矯正視力	右	裸眼視力 矯正視力	眼疾：	色盲：		
耳	聽力：左：		右：		耳疾：				
語言障礙：		頭頸部：		脊柱及四肢：			關節：		
(需加蓋騎縫章) 貼照片處		檢 查 結 果 (請加蓋「合格」或「不合格」)				檢 查 醫 院			
		檢驗醫師： (簽章)				(加蓋印信)			
		檢驗日期： 年 月 日							