

附表六

(勞工體格及健康檢查醫療機構名稱)實施勞工特殊健康檢查結果為第三級管理以上者勞工名冊											
勞工姓名	身份證字號	性別	年齡	目前擔任工作內容	作業經歷	服務事業單位名稱	服務事業單位地址及電話	健康檢查結果分級級數	臨床病狀	檢查日期	備註