**國立臺灣科技大學 新進人員一般體格檢查說明**

**NTUST General Physical Examination Instruction for New Staff**

**修訂日114.08**

|  |
| --- |
| 為健全本校健康管理與促進，依據本校「健康檢查實施計畫」規定，教職員工進入本校工作時須提供健康檢查資料，據以評估並適當分配工作。 |

1. 實施依據：

 依職業安全衛生法第 20 條暨勞工健康保護規則規定，新進教職員工須於到職前完成體格檢查。

 ※「非繼續性之臨時性或短期性工作，且工作期間在**六個月**以內」免實施。

※**「續聘者」若未中斷聘僱，需從「第一次被聘僱之到職日期」開始計算至「本次聘**

 **僱結束日期」**。

1. 參加對象：

 本校新進教職員工(公務員、約用人員、博士後研究員、專任助理及技工工友)、

新進兼任教師。

1. 體檢報告繳交方式：

 請在報到**前**完成體格檢查，並於**報到當天**繳交體檢報告至**環安室**(國際大樓11樓1121室)。

1. 體檢報告應繳內容:
2. 新進人員體檢同意書。
3. 新進人員體格檢查問卷。
4. 符合法規**之體檢報告**正本(核對用)及影本(繳交)。

|  |  |
| --- | --- |
| **中文** | **English** |
| 環安室=>業務專區=>新進人員<https://reurl.cc/8ozAWR> | Website: <https://reurl.cc/OADVY3> |

* 備註：
1. 體檢資料繳交疑慮，可洽職業衛生護理師，(02)2730-3763。
2. 體檢作業須 7-14 個工作日，敬請提早安排，以免影響報到日程。

 **\* 職業安全衛生法第46條=> 違反規定者，處新臺幣三千元以下罰鍰。**

 **\* 未於期限內繳交者將通知單位主管!**

**國立臺灣科技大學 新進人員體格檢查同意書**

**NTUST New Employees Physical Examination Consent Form**

**修訂日114.08**

 本人瞭解臺科大依「職業安全衛生法第20條」規定，應於**到職日**完成繳交**一般體格檢查或特殊體格檢查報告**，並同意將本人所繳交之個人資料、法定及非法定體檢資料，提供本校環安室保存及辦理健康管理業務之用。所繳交資料如有不實，或未能於規定期限完成繳送，除有不可抗力之正當理由外，願意自負法律責任及接受本校相關規定之處理。若檢查結果有校園防治傳染病安全理由，願遵照醫療機構體檢建議，做進一步檢查或就醫，並配合後續追蹤事宜。

 **當您於頁末簽名處簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容。**

 I understand that according to the Article 20 of the Occupational Safety and Health Act, I should complete the submission of the general physical examination or special physical examination report **at first day of registration**, and agree to provide personal data, statutory and non-legal medical examination data to the Office of Environmental Safety for preservation and health management. Without any proper justification, If the submitted report is false, or not handed on time,I am willing to accept the administrative sanction and legal liability. If the examination results concern the control of communicable diseases on campus, I agree to adhere to the recommendations of the medical institution to do further examinations or treatments, and I will completely cooperate in subsequent monitoring. **Your signature below indicates that you have read, understood and accepted the contents set forth in this agreement.**

* + 「非繼續性之臨時性或短期性工作，且工作期間在**六個月**以內」免實施。

**"Temporary or short-term work that is not continuous, and the working period is within six months" can be excluded from implementation.**

★ **請以正楷填寫下列資訊 Please fill in a form neatly ★**

在本校是否將從事「特別危害健康作業」?

 Will I be engaged in Special Hazardous Working in this school?

□是YES，類別Intem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請進行該項特殊體格檢查)

□否NO

網頁連結 Scan the QR code below to read the information in detail.

<https://reurl.cc/9rg1Ma>



|  |
| --- |
| 到職日Date Employed： 服務單位Department： |
| 姓名Name：身分證字號ID or passport number：出生日期Date of birth(西元)： | 職稱Position：單位分機Unit extension：電子郵件E-mail：手機cell phone number： |
| 用人單位主管姓名Unit supervisor Name:  |
| **下列身分轉換視為在職員工，非新進人員； □本人為新進人員**□專任教師改聘為專案教師 □專任助理或博士後研究員改聘為專案教師□專案教師改聘為專任教師 □專任助理或博士後研究員改聘為約用人員□約用人員改聘為專任助理或博士後研究員 **立同意書人Name： 日期Date:＿＿年(Y)＿＿月(M)＿＿日(D)** |

**國立臺灣科技大學**

新進人員安全衛生教育訓練須知

**修訂日114.08**

**職前訓練實施方法:**

1. 完成期限:到職1個月內完成訓練。
2. 繳交***新進人員安全衛生承諾書***:到職當日繳交環安室備查。(隨體檢報告同意書繳交)
3. 教育訓練參訓方式:
4. 校級訓練3小時
5. 實體課程(1小時) + 數位課程(2小時)
6. 若報到時無合適實體課程，於到職一個月內需先完成數位課程2小時，完訓紀錄寄至環安室信箱( ntustoesh@gmail.com)，並致電分機7385。
7. 教育訓練及體格檢查紀錄均提送環安委員會報告。敬請配合完成訓練及依規定繳交體格檢查報告。

🟊法規依據:依消防法施行細則第15條及職業安全衛生法第32條辦理。

 新進人員應完成3小時安全衛生教育訓練；

 操作化學品者另增加3小時。

**【全校\_安全衛生】訓練課程說明**

**國立臺灣科技大學**

 **新進人員安全衛生承諾書 修訂日114.08**

單位: 姓名: 職稱: 到職日:

分機/手機: E-mail:

**一、本校教職員工安全衛生義務與責任**

1. 接受安全衛生教育訓練。
2. 定期接受健康檢查,若從事特別危害健康作業,每年接受特殊健康檢查。
3. 發生意外事故時,依校內流程通報工作場所負責人，若發生重大職業災害:死亡、住院、罹災人數3人以上,應於8小時內通報環安室(02-2730-1010)。
4. 遵守本校安全衛生工作守則、安全衛生作業規範(如自動檢查、採購、承攬、 健康保護計畫等)及相關行政指導等。

**二、新進人員職前訓練與相關作業資格**

1. **一般安全 -** 職前訓練3小時

 □完成數位訓練2小時+ 1小時實體訓練。(檢附完訓證明)

 □報名校級實體訓練(3小時)，到職3個月內完成。

 □到職前3年內，曾參加勞動部認可訓練機構(例如:生產力中心、工安協會等)一般安全衛生教育訓練3小時。(檢附證明)

(二)**化學品危害** - 工作內容包含法定增列職前應訓練時數項目

1. **化學品通識**:

□完成數位2小時+ 1小時實體訓練。(檢附完訓證明)

□報名校級實體訓練(3小時)，到職3個月內完成。

□到職前3年內，曾參加勞動部認可訓練機構(例如:生產力中心、工安協會等)化學品安全衛生教育訓練3小時。(檢附完訓證明)

(2) □特定化學物質作業主管 (使用特殊化學品實驗室負責人) (檢附完訓證明)

(三)操作**危險性機械設備**或須具備法定資格/證照等

□游離輻射設備操作18小時訓練(設備管理人)

□危險性機械設備:固定式起重機及其他法令規定之危險設備

□其他法定訓練:依工作內容另受相關教育訓練。

應訓練之名稱:

**本人已充分了解上述內容，並已閱讀本校安全衛生工作守則，承諾確實遵守，**

**若有違反情形，願承擔相關法律責任。**

簽名: 日期: