

公務人員特種考試司法官考試體格檢查表

入場證編號：_____

編號：_____

(請加蓋檢查機構騎縫章)

貼相片處 一年以內一寸正面脫帽半身相片	姓 名											性別		出生日期	民國	年	月	日
	身分證統一編號											住址						
	病 史 (應考人自填)	1. 住院： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否											電話	行動：				
2. 病名：_____											公：							
											宅：							

項目：

1. 視力： 裸視：左_____ 右_____ 矯正：左_____ 右_____
【矯正後優眼視力未達 0.1，為體格檢查不合格。】

2. 聽力：左_____ 右_____
【矯正後優耳聽力損失逾 90 分貝，為體格檢查不合格。】

3. 精神疾病或精神狀態違常：☐無 ☐有
【罹患精神疾病或精神狀態違常，致不堪勝任職務者，為體格檢查不合格。】

4. 肺結核胸部 X 光：☐無異常 ☐異常 痰抹片：_____ 痰培養：_____
【胸部 X 光異常者，續做右項檢驗；無異常者，則免做。】 【呈陽性反應者為體格檢查不合格】

5. 其他無法治癒之重症疾患：☐無 ☐有：_____
【罹患其他無法治癒之重症疾患，致不堪勝任職務者，為體格檢查不合格。】

檢 查 醫 師 注 意 事 項

- 一、檢查醫師於檢查前，應核對應考人面貌與體格檢查表所貼相片相符，及應考人在檢查表所填各欄後，依表列檢查項目逐一檢查，詳實記載，並於檢查結果欄內評定「合格」或「不合格」字樣。依公務人員特種考試司法官考試規則第 10 條第 3 項規定，應行訓練人員，於訓練期間得經司法院或法務部指定之公立醫院辦理體格複檢，不合格者函送保訓會廢止其受訓資格。爰請檢查醫師確實依本表各體檢項目核實檢驗。
- 二、檢查完竣後，由檢查醫師簽名蓋章，填寫檢查日期，加蓋檢查醫療機構印信，並於相片上加蓋騎縫章。
- 三、公務人員特種考試司法官考試規則第 7 條規定，應考人有下列情形之一者，為體格檢查不合格：
- (一)視力：矯正後優眼視力未達 0.1。
 - (二)聽力：矯正後優耳聽力損失逾 90 分貝。
 - (三)罹患精神疾病或精神狀態違常，致不堪勝任職務。
 - (四)肺結核痰塗片呈陽性反應。
 - (五)罹患其他無法治癒之重症疾患，致不堪勝任職務。

檢 查 結 果

應考人經本醫療機構辦理體格檢查後，其結果為：

- ☐合 格：無上開不合格條款所列之疾患。
- ☐不合格：有上開第_____款之疾患，疾患名稱：_____

檢查醫療機構名稱：_____

檢查醫師：_____ (簽章)

檢查日期：民國_____年_____月_____日

(蓋醫療機構印信處)