生物安全第二等級實驗室人員健康管理諮詢紀錄表

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人填寫 | 申請諮詢人員簽章：單位：身分別：□實驗人員□管理人員實驗或管理之生物材料：實驗或管理期間：□已檢附健康檢查報告 |
| 健康情形與實驗之關連性評估：□相關 □不相關 □其他(請說明)：建議採行措施(無則免填)：職業醫學科專科醫師簽章： 日期： |