

# 一般體格檢查個人病史問卷調查表(產學實習生)

## 一、基本資料

1. 姓名： 2. 性別：男 女  
3. 身分證字號(護照號碼)： 4. 出生日期\_\_年\_\_月\_\_日  
5. 實習報到日期\_\_年\_\_月\_\_日 6. 檢查日期\_\_年\_\_月\_\_日

## 二、作業經歷

1. 過去 1 個月，平均每週工讀/實習工時為：\_\_小時；(請以檢查日前 1 個月填寫)  
2. 過去 6 個月，平均每週工時為：\_\_小時；(請以檢查日前 6 個月填寫)  
3. 無工讀/實習經歷

## 三、既往病史

您是否曾患有下列慢性疾病：(請在適當項目前打勾)

- 高血壓 糖尿病 心臟病 癌症\_\_ 白內障 中風 癲癇  
氣喘 慢性氣管炎、肺氣腫 肺結核 腎臟病 肝病 貧血  
中耳炎 聽力障礙 甲狀腺疾病 消化性潰瘍、胃炎 逆流性食道炎  
骨折 手術開刀 近視(接受過視力矯正者，請載明手術項目及手術日期)  
其他慢性病 其他精神、神經、心血管、呼吸、腸胃道、內分泌、泌尿道、眼、耳、鼻、喉、皮膚、血液、免疫等器官系統疾病 高山症 以上皆無

請將以上點選之醫療病史於本欄中予以詳述：

---

以上所勾選之疾病是否就醫 經醫師診斷 是 否 醫師/醫院名：\_\_\_\_\_

如果家族中直系親屬有以上所列之醫療病史，煩請於本欄中予以詳述：

## 四、生活習慣

1. 請問您過去一個月內是否有吸菸？  
從未吸菸 偶爾吸(不是天天)  
 (幾乎) 每天吸，平均每天吸\_\_支，已吸菸\_\_年  
 已經戒菸，戒了\_\_年\_\_個月。
2. 請問您最近六個月內是否有嚼食檳榔？  
從未嚼食檳榔 偶爾嚼(不是天天)  
 (幾乎) 每天嚼，平均每天嚼\_\_顆，已嚼\_\_年  
 已經戒食，戒了\_\_年\_\_個月。
3. 請問您過去一個月內是否有喝酒？  
從未喝酒 偶爾喝(不是天天)

(幾乎) 每天喝，平均每週喝\_\_\_\_\_次，最常喝\_\_\_\_\_酒，每次\_\_\_\_\_瓶

已經戒酒，戒了\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月。

4. 請問您於最近六個月內，平均每天睡眠時間為：\_\_\_\_\_小時。

五、自覺症狀：您最近三個月是否常有下列症狀：（請在適當項目前打勾）

- 咳嗽    咳痰    呼吸困難    胸痛    心悸    頭暈    頭痛    耳鳴  
 倦怠    噁心    腹痛    便秘    腹瀉    血便    上背痛    下背痛  
 手腳麻痛    關節疼痛    排尿不適    多尿、頻尿    手腳肌肉無力  
 體重減輕 3 公斤以上    其他症狀\_\_\_\_\_    以上皆無

填表人聲明：上述所有資料均據實填寫，並同意公司調查，如有造假或虛構情

事願無條件接受終止產學合約。

簽名及蓋章：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_（日/月/年）