

國立臺北藝術大學大學部新生不參加校內「胸、腹部檢查」聲明書

學生基本資料：

(適用未滿 20 歲之學生)

系所：_____學號：_____姓名：_____

本人已詳閱貴校新生健康檢查各項說明，有關「胸、腹部檢查」項目，已自行至醫療院所檢查，並依規定繳交聲明及檢查報告。

法定代理人簽名：_____與學生關係：_____

日期： 年 月 日