

<p>中華民國國民身份證 (正反面影本)</p>	<p>學生證 (正反面影本)</p>
<p>(請浮貼) 身分證正面影本</p>	<p>(請浮貼) 學生證正面影本</p>
<p>(請浮貼) 身分證反面影本</p>	<p>(請浮貼) 學生證反面影本</p>

(附件二)

台灣國際造船股份有限公司受領獎學金承諾書

本人受領台灣國際造船公司 年度 半年獎學金，並承諾如下：

- (一) 未領取其他須履行服務義務之獎學金。
- (二) 自受領年度起之暑假期間應至貴公司實習，每領取 1 學期獎學金，須實習 1 個月(得累計)，畢業當學期領取獎學金免實習，實習期間依本公司「工管類實習生作業要點」發給實習津貼，不足 1 個月者按比例計發。
- (三) 於畢業後 1 個月內至貴公司履行服務義務。若需服兵役，則應於役畢 1 個月內報到。若因持續進修碩士或博士班而延遲畢業，應於報名升學考試前向貴公司提出書面申請，以確保服務義務之履行。
- (四) 服務期限按獎學金之受領時間兩倍計算，即受領 1 學期，應至少服務 1 年，職位敘薪依貴公司「進用人員及敘薪標準注意事項」規定辦理，履行義務服務期間亦納入年資計算。
- (五) 於履行服務義務期間如有不適任情形，貴公司得隨時終止服務義務。
- (六) 於實習期間，因研究或開發所得之著作、專利或其他智慧財產權益，均歸貴公司所有。本人須遵守保密義務，不得洩露貴公司「營業秘密」，亦不得以任何形式交由第三人使用。若因違反本義務導使貴公司損失，願負賠償之責。
- (七) 本人如有下列情事之一者，願意將已領之全部獎學金一次歸還，並同意貴公司取消本人之受領和進用資格。
 1. 在學中途休學、退學或未能完成學業者。
 2. 受領其他有服務義務約定之獎助學金。
 3. 在學期間獲學校小過(含)以上處分，或操行成績低於 80 分，或學業成績平均低於 80 分。
 4. 申請資料有虛偽造假。
 5. 畢業後服研發替代役或轉服義務役以外之其他兵役。
 6. 畢業後未依規定至貴公司履行服務義務，或未能完成服務義務者，須按比例歸還。
 7. 因違法經一審判刑。

此致

台灣國際造船股份有限公司

立書人： (簽章)

身分證統一編號：

保證人(家長)： (簽章)

身分證統一編號：

中華民國 年 月 日

一、基本資料

- 1.姓名： 2.性別：男 女
3.身分證字號： 4.出生日期____年____月____日
5.檢查日期____年____月____日

二、作業經歷

- 1.曾經從事，起始日期： 年 月，截止日期： 年 月，共 年 月
2.目前從事，起始日期： 年 月，截止日期： 年 月，共 年 月
3.過去1個月，平均每週工時為：____小時；過去6個月，平均每週工時為： 小時

三、檢查時期(原因)：新進員工(受僱時) 定期檢查

四、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 其他慢性病 以上皆無

五、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 月。

2.請問您最近六個月內是否有嚼食檳榔？

- 從未嚼食 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 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 月。

4.請問您於工作日期間，平均每天睡眠時間為：____ 小時。

六、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

===== 【以上由受檢人員填寫】 =====

台灣國際造船股份有限公司獎學金甄試體格檢查說明

- 一、請申請人確認下表體格檢查項目應全數包含(第8~10項需檢附醫院檢驗參考值),且自行填寫完成該表單。
- 二、報告視各醫療院所工作流程約需5~10個工作天左右完成,請申請人掌握時間提前赴醫院體檢。
- 三、體檢醫療機構:應赴行政院勞動部與衛生福利部公告之「勞工體檢及健康檢查認可醫療機構」進行「一般體格檢查」。(勞工體檢及健康檢查認可醫療機構查詢網站 <https://hrpts.osha.gov.tw/asshp/hrpm1055.aspx>輸入醫療機構名稱即可查詢,只要有效健檢類別包含「一般」即可。)

項次	體格檢查項目		申請人自行檢查並勾選
1	身高		<input type="checkbox"/> 有
2	體重、腰圍		<input type="checkbox"/> 有
3	血壓		<input type="checkbox"/> 有
4	視力(矯正):左、右		<input type="checkbox"/> 有
	辨色力測試		<input type="checkbox"/> 有
5	聽力		<input type="checkbox"/> 有
6	各系統或部位身體檢查及問診	(1)頭頸部(結膜、淋巴腺、甲狀腺)	<input type="checkbox"/> 有
		(2)呼吸系統	<input type="checkbox"/> 有
		(3)心臟血管系統(心律、心雜音)	<input type="checkbox"/> 有
		(4)消化系統(黃疸、肝臟、腹部)	<input type="checkbox"/> 有
		(5)神經系統(感覺)	<input type="checkbox"/> 有
		(6)肌肉骨骼(四肢)	<input type="checkbox"/> 有
		(7)皮膚	<input type="checkbox"/> 有
		(8)問診(自覺症狀與睡眠概況等)	<input type="checkbox"/> 有
7	胸部X光		<input type="checkbox"/> 有
8	尿液檢查	尿蛋白	<input type="checkbox"/> 有
		尿潛血	<input type="checkbox"/> 有
9	血液檢查	血色素	<input type="checkbox"/> 有
		白血球	<input type="checkbox"/> 有
10	生化血液檢查	血糖	<input type="checkbox"/> 有
		血清丙胺酸轉胺酶(ALT)	<input type="checkbox"/> 有
		肌酸酐(creatinine)	<input type="checkbox"/> 有
		膽固醇	<input type="checkbox"/> 有
		三酸甘油酯	<input type="checkbox"/> 有
		高密度脂蛋白膽固醇	<input type="checkbox"/> 有