

건강진단서

본 건강진단서는 외국인 계절근로자 프로그램 참여를 위한 제출 서류입니다.

1. 수검자 정보

성 명		생년월일	
여권번호		국 적	

2. 진단 항목

항 목	결 과	항 목	결 과
신장 / 체중	cm / kg	혈 압	/ mmHg
시력(좌/우)	/	청력(좌/우)	/
흉부 X선		B형간염 항원	
기타 소견			

3. 의료기관 확인

의료기관명		진단일	
의사 성명		서명/날인	