【별첨 2】 *<카이스트클리닉 보건관리실>*

〔일반, 공무원〕 채용신체검사서 견본

①구 분	②시험시행기관	③응시직	④응 시 번 호	⑤성 명 (한 자)	( )	사 진 (2.5㎝ ×3㎝)
⑥검 사 시						
⑦재 사 용				⑧주민등록번호		
⑨ *병 역 사 항 (주민등록상의 기재사항)						

검 사 내 용					
체 격		신 장		체 중	
흉 위	㎝	영 양		혈 압	
시력(교정)	좌 : ( ) 우 : ( )	색 신		청력(교정)	좌 : ( ) 우 : ( )
안 질 환		이 비 인 후 질 환			
치 아		호 흡 기 질 환			
간 질 환		신 경 질 환			
소화기질환		피 부 질 환			
순환기질환		정 신 질 환			
비뇨기질환		혈 청 검 사 (매 독)			
흉부X선검사		기 타			
간염검사					

위와 같이 검사하였습니다.

년 월 일

검 사 자 인

검 사 결 과 합 격 여 부	□합격 □불합격	간 염 예 방 접 종	□필요 □불필요
정밀신체검사 적성검사	□필요 □불필요	불합격사유 및 유의사항	

위와 같이 판정하였음을 증명합니다.

년 월 일

의료기관의 장 인

※본 양식은 견본이며, 검진기관 또는 채용신체검사서 명칭(일반/공무원)에 따라 양식이 조금씩 다를 수 있습니다.

※위의 견본을 검진기관에 가져가실 필요는 없으며, 항목이 일부 달라도 발급받으신 서류의 명칭이 국내의료기관의 "채용검진/채용신체검사서"일 경우 각 병원 고유의 양식 그대로 접수가 가능합니다.