



神召神學院

Ecclesia Theological Seminary

香港新界屯門屯富路 22 號

22 Tuen Fu Road, Tuen Mun, New Territories, Hong Kong

電話號碼: (852) 2691 1481

Tel: (852) 2691 1481

傳真號碼: (852) 2693 4775

Fax: (852) 2693 4775

健康報告書(密件)

此表格由申請者親自填寫，交回學院。若學院要求，申請者需請政府註冊認可的醫生作身體檢查，並簽署確認其健康情況。

姓名：_____ 性別：_____

申請課程：_____ 年齡：_____

填表須知

1. 請以正楷填寫以下表格。
2. 任何故意隱瞞、虛報或文件不足的申請，本院概不受理。
3. 申請人在本表格內所提供的個人資料，將用於本學院的教務、註冊及聯絡之用。本院亦有權將有關的聯絡資料向本院學生會及校友會披露。
(如有反對，請書面通知校方)
4. 日後如需更改資料，請以書面通知校方更新。

高度：_____ 體重：_____

血壓：_____ 脈搏：_____

(1) 申請者身體上的疾病

	疾病	沒有	有，已痊癒	有，正治療	病患年日	家人曾患	備註
1	過敏症						
2	高/低血壓						
3	肺病						
4	哮喘症						
5	腎病						
6	偏頭痛						
7	心臟病						
8	關節風濕症						
9	癲癇						
10	皮膚病						
11	亞米巴性痢疾						
12	胃病						
13	糖尿病						
14	骨症(請註明)						
15	癌症(請註明)						
16	經常傷氣感冒						
17	其他(請註明)						



神召神學院

Ecclesia Theological Seminary

香港新界屯門屯富路 22 號
22 Tuen Fu Road, Tuen Mun, New Territories, Hong Kong

電話號碼: (852) 2691 1481
Tel: (852) 2691 1481

傳真號碼: (852) 2693 4775
Fax: (852) 2693 4775

(2) 申請者心理上的疾病

	疾病	沒有	有, 已痊癒	有, 正治療	病患年日	家人曾患	備註
1	情緒病						
2	精神病(請註明)						
3	抑鬱症						
4	思覺失調						
5	長期失眠						
6	自殺傾向						
7	長期精神緊張						
8	其他(請註明)						

(3) 申請者其他毛病

	毛病	沒有	有, 已戒除	有, 正治療	病患年日	家人曾患	備註
1	曾吸煙						
2	曾吸毒						
3	曾酗酒						
4	曾受重創(請註明)						
5	曾受輔導						
6	曾長期留醫						
7	曾長期服藥						
8	其他(請註明)						

(4) 申請者聲明

1. 健康情況：良好 正常 特殊（請具體說明）_____

2. 本人謹此聲明，上述填報資料全部屬實。

申請人簽署：_____ 日期：_____

註冊醫生證明 (□ 需填寫)

醫生姓名：_____ 電話：_____

地址：_____

電郵：_____ 簽署蓋印：_____