

## 自願放棄受檢資格聲明書

本人符合「新竹市政府及所屬機關學校 110 年度公教員工身體健康檢查實施計畫」經費補助對象，因故無法於 110 年 7 月 31 日前完成檢查，自願放棄受檢資格。

聲明人： (簽章)

服務單位：新竹市立虎林國民中學

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日