从业人员体检结果汇总表

**单位名称： （盖章）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **体检日期** | **体检项目** | **体检结果** |
| 1 | xxx | xxxx.xx.xx | **填写说明（整体填写）**：请依次列出体检项目。除常规检查项目外，还应包括乙肝、结核等关键指标。 | **参考写法（每个参检人员分开填写）**：身体状况良好，未患有人兽共患疾病，能胜任实验动物相关工作。 |
| 2 | xxx | xxxx.xx.xx | 身体状况良好，未患有人兽共患疾病，能胜任实验动物相关工作。 |
| 3 | xxx | xxxx.xx.xx | 身体状况良好，未患有人兽共患疾病，能胜任实验动物相关工作。 |
| …… | …… | …… | …… |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

制表人： 年 月 日