

The eye examiner must be either an Optometrist, a Medical Doctor, a Registered Nurse, or a Certified Physician's Assistant and must indicate his or her title in the space provided below.

- NOTE: Visual acuity records which do not comply with the above will not be accepted.

Printed Name of Supervisor

Signature of Supervisor

華夏航科國際股份有限公司
Dynasty Aerotech Intl.Corp

焊接員
視覺敏銳記錄

華夏航科國際股份有限公司燒焊人員認證是需要通過眼睛的診斷戴或不戴矯正鏡片證明(1)在框內英文或相當的(視力表)為近視在 16 英吋處並且(2)20/30 的遠視或較佳必須也做區別紅/綠,藍/黃辨色能力檢查,這個表格是由眼睛檢查員並且是符合下列狀況來完成:

眼睛檢查員必須是驗光師醫師合格護士或認證的醫生助手(助理)並且必須表示他(或她)的頭銜在以下提供的空欄

→ 眼睛診斷的日期必須不可超過熔焊測驗 7 個月以前的日期

→ 不可更改此印刷文件之式樣需求

不可增加任何醫學上的術語

每次診斷只檢查一個框位注意視覺敏銳記錄其不同意以上者將不被接受

中文姓名	英文姓名	員工編號
視力檢查日期_____		
測驗		
1.遠視	非矯正眼睛看得見	矯正的眼睛看得見
20/30 或較佳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.近視	矯正的看得見	看不見
一個在距離 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
英吋之框內英文	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
辨色能力	看得見	看不見
擬等的整版插圖		
3. 紅/綠區別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 藍/黃區別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

照片

茲證明我_____執行眼睛測驗

眼睛檢查員的印刷体名字

對 _____ 在 _____

焊接員的印刷体名字

月,日,年

其證明如上視力以下方格核對一項:

☐驗光師

☐醫生

☐合格的護士

☐認證的醫生助手

執照號碼 _____

眼睛檢查員簽名

職業上的地址

電話號碼(____) _____

我證明以上指名眼睛檢查員工作是在我的管理之下,以下方格核對一項:

☐驗光師

☐醫生

☐註冊的護士

☐認證的醫生助手

管理者的印刷体名字

管理者簽名