

Biểu mẫu 1: QUẢN LÝ SỨC KHỎE TRƯỚC KHI BỐ TRÍ VIỆC LÀM

Ngày, tháng, năm	Số được khám tuyến	Tổng cộng	Phân loại sức khỏe				
			I	II	III	IV	V
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						
	Nam: Nữ:						