附件二

缺點免記申請書（個人）

本體檢受檢人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿於航空醫務中心＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日之體檢結果發現患有＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

附件二

缺點免記申請書（單位）

本單位體檢受檢人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿於航空醫務中心＿＿年＿＿月＿＿日之體檢結果發現患有＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，經民用航空局＿＿年＿＿月＿＿日＿＿＿＿＿＿＿＿號函評定不符合航空人員體格檢查標準之規定（影本如附錄一）。

本單位依據航空人員體格檢查標準第三十九條缺點免計之規定，檢附該當事人擬行使職務項目專業技能之實際作業經驗或經完整治療後之資料（如附錄二），申請缺點免計。

申請單位（蓋章）：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請日期：_____