

수탁생 면역력 점검표

(기관/학교명)에서는 세브란스병원 '면역력 및 감염상태 승인 세부기준'에 따라 아래 항목을 점검하였으며, 실습 대상자 총 (인원수)명이 감염질환에 대한 면역력을 보유하고 감염 전파력이 없음을 확인하였기에, 이에 해당 사실을 증명합니다.

번호	이름	결핵		간염		MMR (홍역/볼거리/풍진)	수두	Tdap 예방접종: 10년 이내 1회 접종 (파상풍/디프테리아/백일해)
		IGRA (1년 이내)	X-ray (3개월 이내)	A형	B형			
승인기준		음성 또는 양성	정상	접종완료 또는 항체양성				접종완료
작성예시		양성	정상	접종완료	항체양성	접종완료	항체양성	접종완료
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

※ 본 점검표는 다음의 근거서류를 바탕으로 작성되었습니다.

- 혈액검사 및 X-ray 결과: 공식 검사 결과지 확인
- 예방접종력: 질병관리청 예방접종도우미 시스템 또는 증빙 가능한 서류
(예: 예방접종도우미 출력본, 보건소 또는 의료기관 발급 확인서 등)

상기 본인은 아래에 서명함으로써, 위 내용이 사실임을 증명합니다.

작성일자 : _____
 교육의뢰기관 : _____
 기관장 : _____ (인)
 연락처 : _____

* 수탁생 면역력 점검표 제출 Fax: 02-2227-7714

* 문의전화: (02) 2228 - 6816