健康聲明書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 應考類科 |  | 身分證號碼 |  |
| 姓名 |  | 手機號碼 |  |
| 考試當日(111年8月 日)您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者：1. 應居家隔離，不得外出者。
2. 應居家檢疫，不得外出者。
3. 加強自主健康管理。
4. 自主健康管理被規範不得外出者(經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者)。
 | □是□否 |
| 考試當日您是否有發燒（額溫﹥37.5度、耳溫﹥38度）、咳嗽或呼吸急促症狀？(已服藥者請勾選「是」) | □是□否 |
| 過去14日是否有國外旅遊史? | □是□否 |

以上資料如有不實，本人願負相關法律責任。

此致

國立中科實驗高級中學

 考生簽名：­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**※請事先下載健康聲明填妥基本資料，於考試當日勾選健康情形，並於進入本校校園時繳交。**