

※ 注意：於測驗當天繳交（請於測驗前完成填寫，測驗當日不提供公用文具填寫。）

## 111 學年度高級中等學校特色招生專業群科甄選入學 術科測驗【個人健康狀況聲明書暨切結書(陪同人員)】

姓名：

聯絡電話：

通訊地址：

一、您過去10天內是否有以下症狀(含已就醫、服藥者)

(本題為未來需要時供疫調使用)

否(無使用藥物情況下)

是(可複選)

發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) 咳嗽 喉嚨痛

流鼻水 呼吸急促、呼吸困難 肌肉痠痛、關節痠痛

四肢無力 味覺或嗅覺失調或消失 腹瀉

其他：

二、您是否具備「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」及「自主健康管理」之身分？

是(居家隔離居家檢疫加強自主健康自主健康管理)

否

三、是否已檢附下列健康證明之一？

否

是，已檢附下列健康證明之一：\_\_\_\_\_

完整接種疫苗2劑且滿14日。(請檢附接種紀錄，可用影本之「紙本疫苗接種卡」、「健保快易通 | 健康存摺APP」或「數位新冠病毒健康證明」之截圖，並簽名。)

測驗前24小時內篩檢(含家用快篩)。(請檢附家用快篩檢驗陰性證明。需將快篩結果併同該篩劑說明書、本人、健保卡、施作日期、本人簽名一同入鏡。)

測驗前24小時內PCR檢驗陰性證明。(請檢附醫療院所開立之證明)

四、是否有其他您認為應聲明之事項：

否

是：\_\_\_\_\_

五、測驗前1日，如經衛生單位通知為「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」、「自主健康管理」之身分、無健康證明(3擇1)者，請主動告知主辦單位，並禁止參加。

※ 配合防疫人人有責，資料僅供防疫需求使用，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，本人同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

---

### 【個人健康狀況聲明切結書(陪同人員)】

茲保證參加國立華南高級商業職業學校 111 學年度高級中等學校特色招生專業群科甄選入學術科測驗，本人填復之聲明書所填資料皆屬實，測驗當日前 17 日內，不屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」及「自主健康管理」者，亦無發燒症狀，以此切結。

此致

國立華南高級商業職業學校

本人(簽章)：

填寫日期：        年        月        日