甄試當日(初試及複試)繳交試場工作人員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 國立臺南第一高級中學健康聲明書 | | | | |
| 應考類科 |  | 准考證號碼 |  | |
| 姓名 |  | 身分證號碼 |  | |
| 手機號碼 |  |  |  | |
| 考試當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.快篩陽性，經醫事人員確認前。  2.「確診且於指定隔離治療機構或指定處所隔離」者。  3.應居家隔離，不得外出者。  4.應居家檢疫，不得外出者。  5.加強自主健康管理者。  6.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)。  7.「自主防疫」，不得外出者。 | | | | □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 |

以上資料如有不實，本人願負相關法律責任。

此致

國立臺南第一高級中學

日期： 111 年 6 月 12日

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

**※請事先下載健康聲明填妥基本資料，於應試當日勾選健康情形，並於進入本校校園時繳交試場工作人員。**