

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。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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」)			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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。