

**彰化縣 109學年度國民中學一般智能暨學術性向資賦優異學生鑑定安置考試
因應「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」考生健康聲明書**

考生健康說明

| | | | |
|-----|-----|-----|--------|
| 姓名： | 學校： | 班級： | 入場證號碼： |
|-----|-----|-----|--------|

連絡電話 手機：_____ 市話：_____

1. 請問您是否屬衛生主管機關通報需實施「自主健康管理者」？

是 否

2. 請問您過去 14 天是否有下列情形？（已服藥者亦需填寫「是」）

是：發燒 咳嗽 呼吸急促 嗅覺喪失、味覺喪失 腹瀉

否

3. 請問您近 14 日是否曾接觸過下列人士：

來自國外有發燒或呼吸道症狀之人士

居家隔離或居家檢疫之人士

以上皆無

4. 請問您是否有「請考生配合防疫注意事項」第 5 點不得應試之情況？

屬中央流行疫情指揮中心公告「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」實施之對象

屬自主健康管理被限制不得外出者

應試當日經測量發燒者

應試前 24 小時內有發燒或用解熱劑／退燒藥退燒者（亦屬發燒）。

以上皆無

本人(法定代理人)同意上述說明資料屬實，倘有不實，願負相當法律責任：

_____ (簽名)

填寫日期：中華民國 109 年 月 日