**★每位參加應試人必填，請勿遺漏**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **國立員林崇實高級工業職業學校**  **110學年度高級中等學校「資源班行政助理」甄選應試人員健康調查表** | | | |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 連絡電話 |  | 手機 |  |
| 健康狀況 | | | |
| 是 否 | | | |
| * □ 一、是否屬嚴重特殊傳染性肺炎確診者、居家隔離者、居家檢疫者、  加強自主健康管理者，或非無症狀之自主健康管理者(含經通報  或安排採檢，尚未獲知檢驗結果之自主健康管理者)。   (勾選是者，依規定禁止應考且不得補考) | | | |
| * □ 二、應試日前14天是否曾接觸過確診或疑似個案?   (勾選是者，依規定禁止應試) | | | |
| □ □ 三、應試日前14天是否有發燒、咳嗽、呼吸急促、喉嚨痛、腹瀉、嗅、味覺異常等呼吸道感染症狀？ | | | |
| □ □ 四、是否正服用呼吸道感染相關藥物（如退燒、止咳、消炎等藥物） | | | |
| □ □ 五、本人已詳細閱讀上述聲明書所列事項，填寫內容正確屬實，如  有虛偽造假，則甄選成績不予採計。如獲錄取，無條件放棄錄  取資格，絕無任何異議。 | | | |
| **立聲明人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填表日期：110年 7 月 \_\_\_\_ 日** | | | |
| 備註：  一、進入本校請全程配戴醫療口罩，**未配戴口罩者，不得應試**。  二、甄試當日請配合本校防疫作業，於校門出入口處進行**手部消毒**及**體溫量測**，  ★三、本表請先行填妥，並於甄選報到當日，繳交本校查驗。 | | | |