

考生健康聲明書

考生姓名：_____ 報名序號：_____

報考學系：_____ 身分證號（居留證號）：_____

性別：男 女 聯絡手機：_____

考試當天體溫由本校量測並記錄： _____

(一) 考試當天前 14 天內出國旅遊史：

否

是，國家 _____，出國日期 _____，抵臺日期 _____

(二) 考試當天前 14 天內接觸史：

無

有， 接觸發燒或呼吸道症狀的患者 接觸新冠肺炎極可能或確診個案患者

◎ 有接觸史場所為： 同住 同處工作 醫療院所 其他 _____ (請註明)

◎ 有接觸史起迄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(三) 是否屬自主健康管理者個案： 否 是

(四) 過去 14 天有無類流感症狀：

否

是， 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ， 流鼻水鼻塞， 咳嗽， 呼吸困難， 全身倦怠，

喉嚨痛， 頭痛， 胸痛， 腹痛， 肌肉酸痛， 關節酸痛，

噁心， 嘔吐， 腹瀉， 其他 _____ (請註明)

考生簽名：_____

簽名日期：_____