

考生健康聲明書

考生姓名：_____ 准考證號：_____

報考系所：_____

性別：男 女 身分證字號（居留證號）：_____

聯絡手機：_____ 考試當天體溫本校量測並記錄：_____

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_____

考試當天前 14 天內接觸史：

無

有，發燒或類流感症狀的患者接觸確診個案患者接觸 禽畜類動物或
動物屍體其他_____

是否屬自主健康管理者個案：否 是

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，
四肢無力，腹瀉，其他_____

考生簽名：_____

簽名日期：_____