

考生健康聲明書

考生姓名：_____ 准考證號：_____

報考學系(所)：_____ 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：_____