

新北市政府環境保護局 110 年度儲備聘用人員公開招考

健康關懷表

【請親自填寫，勿以電腦操作填寫】

- ◆ 考試期間請自備並全程戴口罩，並保持社交距離及咳嗽禮節。
- ◆ 進入考場須出示**本表**及**准考證**，以便確認應考身分。
- ◆ 進入應試試場後，請將**本表**併同**准考證**及**身分證件**置於桌面左前角，由監試人員逐一查收。

准考證號碼：	
姓名：	身分證字號：

<p>一、 旅遊史調查</p> <p>1. 近期(110年1月20日後)是否有出入境旅遊史？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是(請繼續回答本區)</p> <p>2. 旅遊及轉機國家：_____</p> <p>3. 返臺入境時間：110年____月____日。</p>
<p>二、 列管及接觸史調查</p> <p>1. 您或您的親友是否曾與感染 COVID-19(武漢肺炎)病患有接觸嗎？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>2. 您或您的親友是否曾為列管居家檢疫或隔離個案？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是， 管制解除日期： 月 日</p> <p>3. 您是否曾為自主健康管理之社區監測通報採檢個案？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是 管制解除日期： 月 日</p>
<p>三、 目前是否出現以下症狀：(可複選)</p> <p><input type="checkbox"/>無以下任一症狀 <input type="checkbox"/>發燒(>37.5 度) <input type="checkbox"/>呼吸道症狀(咳嗽、胸悶、呼吸急促、鼻塞、流鼻水、喉嚨痛、有痰等) <input type="checkbox"/>倦怠、肌肉痠痛、關節痛 <input type="checkbox"/>腹瀉<input type="checkbox"/>頭痛 <input type="checkbox"/>嗅覺、味覺喪失</p> <p><input type="checkbox"/>其他 _____</p>

本表所蒐集之個人資料，將作為防疫業務之用，請據實填報，如有隱匿病情導致疫情擴散，將可能遭相關法規(傳染病防治法)追蹤刑責。

立書人：_____ (親筆簽名)

因特殊陪考需要，本人為**陪考身分**

身分證統一編號：_____