

考生健康狀況自我檢視切結書

項次	狀 況	是	否
1	您有心臟方面的問題或疾病嗎？		
2	您經常覺得胸部疼痛嗎？		
3	您經常覺得虛弱或頭暈眼花嗎？		
4	醫師曾告訴您血壓太高或太低嗎？		
5	醫師曾告訴您有因運動而會惡化的骨骼或關節嗎？		
6	您有氣喘及呼吸循環系統方面的疾病嗎？		
7	您有其他不適合從事運動方面的原因嗎？		
8	您有懷孕嗎？(男性請勾否)		

上述各選項務必勾選，假如以上狀況有任何一項答案為「是」，建議您不要參加本次體能測驗，以免發生意外。

切 結 書

本人已年滿 16 歲但未滿 18 歲，經法定代理人同意，報名參加新北市政府環境保護局 115 年度儲備清潔隊員甄試之體能測驗項目，瞭解自己過去並無心臟病、高血壓、氣喘或呼吸循環系統方面的疾病，也瞭解此項體能測驗所需的體能要求及對身體可能的危險性，本人認為自己的身體狀況可以勝任此項測驗。在測驗中或測驗後若有意外發生，本人願意自行負責，與本次測驗之主辦單位無涉。

本人及法定代理人同意上述事項，並立此切結書以資證明。

此 致

新北市政府環境保護局

法定代理人 (請親筆簽名或蓋章)	法定代理人身分證統一編號	聯絡電話
立切結書人 (請親筆簽名或蓋章)	立切結書人身分證統一編號	聯絡電話

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日