

個人健康狀況聲明書

【請親自填寫，勿以電腦操寫】

准考證號碼：	報考類別： <input type="checkbox"/> 聘用人員 <input type="checkbox"/> 約僱(稽查組) <input type="checkbox"/> 約僱(行政組)
姓名：	身分證字號：

一、您過去 10 天內是否有以下症狀(含已就醫、服藥者) (**本題為未來需要時供疫調使用**)

否(無使用藥物情況下)

是(可複選)

發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) 咳嗽 喉嚨痛

流鼻水 呼吸急促、呼吸困難 肌肉痠痛、關節痠痛

四肢無力 味覺或嗅覺失調或消失 腹瀉

其他：

二、您是否具備「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」及「自主健康管理」被限制不得外出者之身分？

是 (居家隔離 居家檢疫 加強自主健康 自主健康管理)

(管制解除日期： 月 日)

否

三、就學及就(待)業接觸史調查 (**就現況條件勾選**)

1. 您目前是學生，就讀學校現況？目前停課中 (否 (跳問題六) 停課中，班級停課或全校停課之應考人，檢附測驗前 24 小時內篩檢(含家用快篩)或 PCR 檢驗陰性證明(如後附)。

2. 您目前是就業中，任職企業機構 14 天內是否曾有感染 COVID-19(武漢肺炎)病患嗎(否 (跳問題六) 是，曾經衛生單位通知匡列「自主健康管理」仍准予外出之應考人，檢附測驗前 24 小時內篩檢(含家用快篩)或 PCR 檢驗陰性證明(如後附)。

3. 您目前待業中，您或您的親友是否曾與感染 COVID-19(武漢肺炎)病患有接觸嗎？
否(跳問題六) 是，曾經衛生單位通知匡列「自主健康管理」仍准予外出之應考人，檢附測驗前 24 小時內篩檢(含家用快篩)或 PCR 檢驗陰性證明(如後附)。

四、近期(111 年 4 月 1 日後)是否有出入境旅遊史? 否 是(請繼續回答 1、2)

1. 旅遊及轉機國家：

2. 返臺入境時間：111 年 月 日

五、是否有其他您認為應聲明之事項：

否

是：

六、考試前 1 日，如經衛生單位通知為「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」及「自主健康管理」之身分者，請主動告知本局，並禁止參加考試。

※配合防疫人人有責，資料僅供防疫需求使用，本人對上述問題均應據實填寫。依傳染病防治法第 37 條第 1 項第 6 款規定，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，依法處新臺幣 3,000-15,000 元罰鍰。本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

填寫人： (簽章)
填寫日期： 年 月 日

附件

- 接種紀錄(可用影本之「紙本疫苗接種卡」、「健保快易通 | 健康存摺 APP」或「數位新冠病毒健康證明」之截圖，並簽名)。
 - 家用快篩檢驗陰性證明(需將快篩結果併同該篩劑說明書、本人、健保卡、施作日期、本人簽名一同入鏡)。
 - PCR 檢驗陰性證明(檢附醫療院所開立之證明)。
-附件黏貼處.....