

切 結 書

立切結書人 報名應徵臺中市東區大智國民小學行政助理，如服務期間有下列情事之一發生時，本人願無異議放棄錄用資格，由學校依規定予以解聘：

- 一、受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
- 二、曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
- 三、依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原因尚未消滅者。
- 四、褫奪公權尚未復權者。
- 五、受禁治產之宣告，尚未撤銷者。
- 六、有妨害風化或犯罪前科者。
- 七、有抽菸、吸毒、賭博等不良惡習者。
- 八、患有精神方面之疾病者。
- 九、嗜酒及服用麻醉性藥物之惡習者。

此 致

臺中市東區大智國民小學行政助理遴選小組

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話： (公)

(私)

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日

臺中市東區大智國小健康聲明書

嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)健康聲明表

入校日期		入校時間	
姓名		手機	
14天內有無出現呼吸道症狀？ (如：咳嗽、流鼻水…)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
14天內有無出國旅遊史？		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
14天內有無曾接受「居家隔離、居家檢疫」		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
14天內有無曾接觸嚴重性肺炎確診個案？		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
目前是否正進行自主健康管理？		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
願意戴口罩及執行手部清潔消毒。		(可配合請親簽)	
若突然發燒願離校返家休息。			
※本校配合政府「COVID-19」防疫新生活運動，採行實聯制措施，請入校人員須配合勾選以上問題並據實以報。 ※本表資料僅供防疫使用，依個資保護法善盡收集與利用之責。			
臺中市東區大智國小，感謝您的配合			