

臺中市立啟聰學校

110 年度職員(社會工作師)甄選防範新型冠狀病毒肺炎自主健康聲明書

- 一、因應新型冠狀病毒肺炎疫情，參酌我國疾病管制署之防疫建議，參與甄試人員均須配合填寫自主健康聲明書。
- 二、14 日(含)內自其他國家或地區入境臺灣者及其同住親屬，請依規定進行居家檢疫或自主隔離，不得進入校園應考。
- 三、配合校園健康安全衛生管理，請配戴口罩進入校園，如額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 者，由本校另行安排面談次序。
- 四、為配合相關防治及健康管理措施，請務必據實填寫此份表單。

姓名	身分證字號	連絡電話
<p>(一)關於您的健康及旅遊史部分，請問您過去 14 天是否有下列情形：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 上乎機道症狀、胸悶胸痛、發燒、咳嗽、痠痛、嗅覺及味覺喪失、腹瀉等症狀？(已服藥者亦須填寫「是」) <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是2. 是否有國外旅遊史？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是 旅遊地區：_____ 入境日期：_____3. 接受依中央流行疫情指揮心規定之居家隔離或居家檢疫？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是 <p>(二)關於您的接觸史部份，請問關於您過去 14 天是否有下列情形：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 曾接觸來自國外有發燒或呼吸道症狀人士？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是2. 曾接觸醫師高度懷疑 COVID-19 感染之發燒或呼吸道症狀個案？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是3. 同住家人正接受中央流行疫情指揮中心規定之居家隔離或居家檢疫？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是4. 同住家人曾接觸上述 1. 或 2. 描述對象？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是		
請簽名：_____ 同意上述說明資料屬實		

感謝您配合本校防疫工作，也祝福您身體健康、闔家平安
若有疑義請撥 04-23589577 分機 2270、2271

填表日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日