

臺中市立中港高級中學 110 學年度第 2 次代理教師甄選應考人健康調查表

- 一、依中央流行疫情指揮中心具感染風險民眾追蹤管理機制，已報名且已確診者、依法執行「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」或「自主健康管理(含經通報或安排採檢，尚未獲知檢驗結果之自主健康管理)」應考人，管理期間適逢本校辦理代理教師甄選日期，一律不得參加甄選。
- 二、每位應考人甄選報名當日均應繳交本調查表，始得進入本校，未繳交者均以缺考論處，不得進入本校，並請搭乘自用交通工具至本校。
- 三、倘有私自參加甄選或隱匿之情事發生，經查證屬實後，除應由主管機關依法處置外，經查證屬實應立即終止應試，並由本校通報中央流行疫情指揮中心處理，且成績不計，取消甄選資格且不予補救。

應考人資料 <small>(本欄由應考人自行填寫)</small>	應考人姓名			
	身分證號		應試科別	
	住宅電話		行動電話	
緊急聯絡人 <small>(本欄由應考人自行填寫，如未填寫，逕依應考人報名填寫資料為準)</small>	聯絡人姓名		關係	
	住宅電話		行動電話	
是否具右列身分	甄選當日是否為嚴重特殊傳染性肺炎確診者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			
	居家隔離者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 110 年 月 日起至 110 年 月 日止			
	居家檢疫者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 110 年 月 日起至 110 年 月 日止			
	加強自主健康管理者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 110 年 月 日起至 110 年 月 日止			
	自主健康管理者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 110 年 月 日起至 110 年 月 日止			
	<input type="checkbox"/> 無症狀 <input type="checkbox"/> 有症狀：發燒、咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀、身體不適、嗅、味覺異常或不明原因腹瀉 <small>(請主動與當地衛生局聯繫或撥 1922，依指示儘速就醫，返家後亦應佩戴口罩禁止外出)</small> <input type="checkbox"/> 經通報或安排採檢，尚未獲知檢驗結果(應留在住居所不可外出)			
應考人簽名：		日期：		

當日警衛室量測體溫：

*本調查表請事先下載填妥基本資料，於報名甄選當日勾選健康情形，並於進入本校報名時繳交！