

## 臺中市立啟聰學校

### 110 學年度臨時契約僱用人員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"><li>1. 上呼吸道症狀、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</li><li>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：_____</li><li>3. 接受依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</li></ol> <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"><li>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</li><li>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</li><li>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</li><li>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</li></ol>		
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