

光華國中因應嚴重特殊傳染性肺炎—健康關懷表

(美術資優班鑑定考試用)

*請報到生本人填寫本表(家長請協助檢視填寫內容)，並於報到處交由老師查驗：

姓名		鑑定證編號	
目前就讀學校		聯絡電話	

*如有呼吸道症狀，請於和平樓 1 樓玄關處由試務工作人員協助報到手續。

*不開放家長陪同應考，僅由學生持鑑定證入校參加鑑定考試。

一、請問考生本人於報到當日是否為各級衛生主管機關認定應接受居家隔離、居家檢疫、集中隔離、集中檢疫期間？

是，說明：

否

二、請問考生本人於報到當日是否為各級衛生主管機關認定應自主健康管理期間？

是，說明：

否

三、近期(報到日前 14 天)身體是否有以下情形？

是(可複選)

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

呼吸道症狀(如：咳嗽、流鼻水、打噴嚏、喉嚨痛、喉嚨乾癢或呼吸急促。)

失去味覺

失去嗅覺

腹瀉

肌肉痠痛或四肢無力

頭痛或極度疲倦感

其他身體不適：_____

否

※本表請於報到前詳實填寫，如有填寫不實，違反防疫相關規定者，後果自行負責。

報到生請簽名：_____

家長請簽名：_____

填寫日期： 年 月 日