

苗栗縣 110 年度資優教育活動校外專家暨良師典範支援資優教育方案「良師引導—跨世代美術資優生的對話」學生健康狀況檢視切結同意書

一、學生健康狀態 (請勾選)

☐居家隔離 ☐居家檢疫 ☐自主健康管理

☐非屬前 3 類，且未收到衛生單位相關通知書(勾選本項者請續填第二大項)

二、學生近兩週健康狀態(請勾選或依需求填列)

(一)過去 14 天(110/11/10~110/11/23)是否曾經有下列情形：

發燒	流鼻水 鼻塞	咳嗽	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	就醫
☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無
☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有，診斷：_____

(二)是否曾經出國？

☐是(國家：_____) ☐否

已據實提供上開正確資料，並由法定監護人填寫健康狀況檢視切結同意書，特立此書

以茲證明，如有不實，願負一切法律上之責任。

學校：

學生姓名：

學生身分證字號：

法定監護人(親筆簽名)：

中華民國 年 月 日

【法定監護人檢視並簽名無誤後，於報到時填寫繳交】

備註

- 一、如在活動當日前 14 日內，有中央疫情指揮中心公告之地區旅遊史者，如符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」中，「居家隔離」或「居家檢疫」實施對象者，禁止參加甄試測驗；另「自主健康管理」者，應依照「具感染風險民眾追蹤管理機制」之自主健康管理措施，並配合學校規定防護措施辦理。
- 二、倘有發燒或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀或腹瀉，應主動向學校護理人員或試務人員報告，並採取適當的防護措施及引導就醫治療。
- 三、嚴禁隱匿旅遊史及個人身體症狀，如經查明屬實者，取消應考資格，並依中央疫情通報作業規定，通報主管機關依「傳染病防治法」、「制定嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例」及相關規定辦理。