

臺北市立第一女子高級中學 111 學年度數理學術性向資賦優異學生入班鑑定評
量
健康聲明切結書

學生_____（評量證號：_____）參加
臺北市立第一女子高級中學111學年度數理學術性向資優學生入班鑑定，配合
嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）防疫，確實填報下列事項；

1.過去 14 日內（初試：7/12~7/25、複試：7/15~7/28）

（1）是否有國外旅遊史？

☐否

☐是（返國日：111.____.____，地點：_____）

（2）是否有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀（已服藥者亦須填「是」）？

☐否

☐是：（☐發燒 ☐咳嗽 ☐喉嚨痛 ☐流鼻水 ☐肌肉或關節痠痛

☐呼吸道窘迫症狀/呼吸急促、呼吸困難 ☐四肢無力

☐嗅味覺異常 ☐腹瀉 ☐其他_____）

2.考試當日，是否為「嚴重特殊傳染性肺炎」列管對象？

☐否

☐是，請勾選以下類別：

☐確診未解隔離（請勿到場應試）

☐快篩陽性未經 PCR 檢驗及未獲 PCR 檢驗結果（請勿到場應試）

☐居家隔離（指定試場應試及依調整後序號接受評量，並須全程配戴醫用口罩）

☐居家檢疫（指定試場應試及依調整後序號接受評量，並須全程配戴醫用口罩）

☐自主防疫（指定試場應試及依調整後序號接受評量，並須全程配戴醫用口罩）

倘有不實，願自負相關法律責任，絕無異議，特此聲明。

學 生簽名：

父母或監護人簽名：

111年 月 日