東海大學111學年度碩士在職專班

【考生健康聲明切結書】

您好，為因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情，本校關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。來校參與考試之考生務必詳實填寫下列資料，並繳交各試務人員，方得進入試場。

敬祝 考試順利

填表日期：111年3月____日(考試前一日或當日) 報考系組：_____

考生姓名：_____ 身份證字號：_____

● 請先填寫以下問題(全部必填)

1.最近21天內是否曾經出國(含轉機)? 無 有，請寫明國家名：_____

2.最近14天內是否出現以下症狀：

無 發燒($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) 咳嗽 喉嚨痛 流鼻水 呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難)

肌肉或關節酸痛 腹瀉 頭痛 喪失嗅、味覺 其他症狀_____

3.最近21天內，您是否因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)曾為列管居家檢疫或居家隔離或加強自主健康管理或自主健康管理追蹤對象？

否；

是(居家檢疫或居家隔離或加強自主健康管理或自主健康管理)

管制解除日期：_____年____月____日

4.最近21天內，您同住家人是否曾為列管居家檢疫或居家隔離或加強自主健康管理或自主管理追蹤對象？

無；

有(居家檢疫或居家隔離或加強自主健康管理或自主健康管理)

管制解除日期：_____年____月____日

● 上述問題經填寫後，考生應聲明：

上述資料皆為正確，並保證參加東海大學111學年度碩士在職專班時本人之身體健康狀況良好，且非屬衛生福利部疾病管制署限定須「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」及「自主健康管理」之對象，倘有隱匿或不實，考生本人願自負相關法律上責任。

此致

東海大學

考生：_____ (簽名)

※本校係依相關醫療及防疫法令，基於公衛或傳染病防治、保健醫療服務及其他法定義務之目的蒐集、處理、利用以上個人資料，您可依個人資料保護法第三條規定行使相關權利，本校將依個人資料保護法就以上個人資料進行妥善保護。據上列簽名您已同意並瞭解本校蒐集、處理或利用個人資料之目的及用途。