

防範新型冠狀病毒肺炎健康聲明

綠能館 208、204 會議室

姓名	聯絡電話
配合防疫、限一人陪考， 請填寫考生姓名、與考生之關係 (如：父、母...)。	考生姓名： 與考生關係：
請問您過去 14 天是否有下列情況：	
1. 有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀？（已服藥者亦須填寫「是」） <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒（額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$ ） <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 否	
2. 去過那些地區？返台日期：_____	
<input type="checkbox"/> 中國(含港澳) <input type="checkbox"/> 新加坡 <input type="checkbox"/> 韓國 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 歐洲 <input type="checkbox"/> 美洲 <input type="checkbox"/> 其他國家 <input type="checkbox"/> 否	
3. 是否有與從境外返台之親友接觸？ <input type="checkbox"/> 是，親友自何處返台？(含境外轉機)_____（國家名／城市名） <input type="checkbox"/> 否	
4. 清明連假期間，是否曾至人潮擁擠場所？ <input type="checkbox"/> 是，人潮擁擠場所：_____	
如：阿里山森林遊樂區、花蓮東大門夜市、嘉義文化路、台南關子嶺、虎頭埤、烏山頭水庫及湖境度假會館等埤塘風景區、高雄興達港、旗山老街、雲林北港朝天宮、屏東縣南州鄉以南(含墾丁觀光景點)。 <input type="checkbox"/> 否	
簽名	日期(YYYY/MM/DD)