

防範新型冠狀病毒肺炎健康聲明

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	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？（已服藥物者亦須填寫「是」）：	
<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ ） <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：、雲林北港朝天宮、嘉義文化路、嘉義阿里山森林遊樂區、臺南虎頭埤、台南關子嶺、臺南烏山頭水庫及湖境度假會館等埤塘風景區、花蓮東大門夜市、高雄興達港、高雄旗山老街、屏東縣南州鄉以南（含墾丁觀光景點）。	
<input type="checkbox"/> 否	
簽名	日期： 年 月 日