

市立大灣高級中學辦理110學年度第1次代理教師甄選

應考人健康調查表

- 一、依中央流行疫情指揮中心具感染風險民眾追蹤管理機制，已報名且已確診者、依法執行「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」或「非無症狀之自主健康管理(含經通報或安排採檢，尚未獲知檢驗結果之自主健康管理)」應考人，管理期間適逢本校辦理110學年度第1次代理教師甄選考試日期(110年8月5日)，一律不得參加考試，且不得補考。
- 二、嚴重特殊傳染性肺炎確診者、居家隔離者、居家檢疫者、加強自主健康管理者、自主健康管理者，於接獲政府相關單位通知後，請立即與本校聯絡(06-2714223#37)，並傳真本調查表、相關證明文件(如：居家隔離通知書、旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書或自主健康管理通知書)。「自主健康管理且無症狀」未傳真者，依據衛生福利部110年3月1日衛授疾字第1100200031號公告，自主健康管理者須避免出入無法保持社交距離之場所，考試當日不得進入考場。
- 三、每位應考人考試日均應繳交本調查表。「自主健康管理且無症狀」之應考人，須另繳交「市立大灣高級中學辦理110學年度第1次代理教師甄選自主健康管理者應考切結書」，並檢附相關證明文件(如：自主健康管理通知書)，始得進入考場，未繳交者均以缺考論處，不得進入考場，並請搭乘自用交通工具至考場學校。
- 四、倘有私自參加考試或隱匿之情事發生，經查證屬實後，除應由主管機關依法處置外，經查證屬實應立即終止應試，並由試務單位通報中央流行疫情指揮中心處理，且成績不計該階段報名費不予退費))，取消考試資格且不予補救。

應考人資料 (本欄由應考人自行填寫)	應考人姓名		應試科別	
	身分證號		入場證號	
	住宅電話		行動電話	
緊急聯絡人 (本欄由應考人自行填寫，如未填寫，逕依應考人報名填寫資料為準)	聯絡人姓名		關係	
	住宅電話		行動電話	
是 否 具 右 列 身 分	考試當日是否為嚴重特殊傳染性肺炎確診者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			
	居家隔離者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 110 年 月 日起至 110 年 月 日止			
	居家檢疫者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 110 年 月 日起至 110 年 月 日止			
	加強自主健康管理者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 110 年 月 日起至 110 年 月 日止			
	自主健康管理者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 110 年 月 日起至 110 年 月 日止 <input type="checkbox"/> 無症狀 <input type="checkbox"/> 有症狀：發燒、咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀、身體不適、嗅、味覺異常或不明原因腹瀉(請主動與當地衛生局聯繫或撥 1922，依指示儘速就醫，返家後亦應佩戴口罩禁止外出) <input type="checkbox"/> 經通報或安排採檢，尚未獲知檢驗結果(應留在住居所不可外出)			
應考人簽名： 日期： (110 年 8 月 5 日)				

! 本調查表請事先下載填妥基本資料，於應試當日勾選健康情形，並於進入考場時繳交!