

考生健康聲明書(修正版)

學生_____參加彰化縣111學年度國民中學資賦優異

學生鑑定測驗，應試當日確定無下列情形：

(1)屬中央流行疫情指揮中心公告「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」或「加強自主健康管理」或「自主健康管理」實施之對象。

(2)屬中央流行疫情指揮中心規定居家隔離期滿須實施「自主防疫」之對象。

(3)屬中央流行疫情指揮中心規定須「自主應變」對象中之高感染風險者。

(4)屬自我健康監測者且出現發燒、嗅/味覺異常、腹瀉或有呼吸道症狀。

(5)應試前24小時內有發燒或用解熱劑／退燒藥退燒者(亦屬發燒)之情形。

倘有不實，願自負相關法律責任。

此致

彰化縣政府

考 生： (簽章)

監 護 人： (簽章)

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日

※本聲明書於鑑定測驗當日繳至報到處

陪考人員健康聲明書(修正版)

本人_____陪同(考生姓名)_____

參加彰化縣111學年度國民中學資賦優異學生鑑定測驗，應試當日確定**無**

下列情形：

- (1)屬中央流行疫情指揮中心公告「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」或「加強自主健康管理」或「自主健康管理」實施之對象。
- (2)屬中央流行疫情指揮中心規定居家隔離期滿須實施「自主防疫」之對象。
- (3)屬中央流行疫情指揮中心規定須「自主應變」對象中之高感染風險者。
- (4)屬自我健康監測者且出現發燒、嗅/味覺異常、腹瀉或有呼吸道症狀。
- (5)應試前24小時內有發燒或用解熱劑/退燒藥退燒者(亦屬發燒)之情形。

此致

彰化縣政府

本人：(簽章)

聯絡電話：

中華民國 111 年 月 日

※陪考人員須先完成入校申請，
本聲明書於鑑定測驗當日繳至報到處