考生健康聲明書(110/7/8 更新版)

學生＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿參加彰化縣110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。

(3)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

彰化縣立＿＿＿＿＿國民中學（各承辦學校名稱全銜）

考　　生：　　（簽章）

監 護 人：　　（簽章）

聯絡電話：

中　華　民　國　　１１０　　年　　月　　日

※本聲明書於**鑑定測驗當日**繳至報到處