

★每位參加應考人必填，請勿遺漏

**國立員林崇實高級工業職業學校 111 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，應考人應考當日前 COVID-19 快篩結果陽性未經確認前，或確診未解除隔離，一律不得應考，且不得補考。
- 二、應考人應試當日前 COVID-19 快篩結果陽性未經確認前，或確診未解除隔離，居家隔離、居家檢疫、自主防疫等應考人，於接獲政府相關單位通知後，請立即與本校聯絡 (04-8347106-121 或 122)，並 Email: a016@csvs.chc.edu.tw 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)。
- 三、每位應考人考試日均應填寫並繳交本調查表，自主健康管理或自主防疫期間且無症狀之應考人須另繳交「應考切結書」，並檢附相關證明文件，始得進入考場，並請搭乘自用交通工具至考場。
- 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，經查證屬實即立即終止應試，並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。

是否具有右列身分(如具有右列情形請務必事先聯繫本校)	考試當日前 COVID-19 快篩結果陽性未經確認前： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	確診未解除隔離： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	居家隔離者： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 111 年 月 日起至 月 日止
	居家檢疫者： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 111 年 月 日起至 月 日止
	居家照護者： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 111 年 月 日起至 月 日止
	<input type="checkbox"/> 自主健康管理者 <input type="checkbox"/> 自主防疫者 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，自 111 年 月 日起至 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：_____

填表日期：111 年 06 月 ____ 日

本表請先行填妥，並於甄選當日進入校門時繳交。