**國立屏東科技大學110學年度博士班招生**

**考生/陪同人員自主健康聲明書**

本人(考生) (身分證字號： )，參加「110學年度博士班招生」面試，悉遵照招生學校當日防疫措施引導，並配合量體溫與自主配戴口罩應試。

保證**本人**與**陪同人員註**1 身體健康狀況良好，且詳填以下問卷：

1. **是否屬**衛生福利部疾病管制署限定須**「居家隔離、居家檢疫或自主健康管理」**之對象**註**2。特此聲明，倘有不實，願自負法律責任與相關單位裁罰。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **選項** | **考生** | |  | **陪考人** | |
| 是 | 否 |  | 是 | 否 |
| 居家隔離 | □ | □ |  | □ | □ |
| 居家檢疫 | □ | □ |  | □ | □ |
| 自主健康管理 | □ | □ |  | □ | □ |
|  |  |  |  |  |  |

1. 過去14天內是否有發燒、呼吸道症狀(咳嗽、呼吸急促等)或以下症狀？(複選)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生** | **陪考人** | **選項** | **考生** | **陪考人** | **選項** |
| □ | □ | 四肢無力 | □ | □ | 發燒 (耳溫 38℃以上) |
| □ | □ | 咳嗽 | □ | □ | 流鼻水/鼻塞 |
| □ | □ | 腹瀉 | □ | □ | 全身倦怠 |
| □ | □ | 其他症狀 | □ | □ | 呼吸急促/呼吸困難 |
| □ | □ | 無以上任何症狀 | | | |

**此 致 國立屏東科技大學**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生本人： | . | (簽章) | . | (聯絡電話/手機) |
| 陪同人員： | . | (簽章) | . | (聯絡電話/手機) |

**中 華 民 國 110 年 05 月 日**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

註1: 每位考生可隨行入校陪同人員以至多１人為限。

註2: 衛生福利部疾病管制署CDC網站 https://www.cdc.gov.tw/ CDC網站：

註3: 本聲明書由招生學校依”個資保護法”善盡保管之責，於保管１年後銷毀。