

111 學年度學士班二年制技術系入學考試  
應考人防疫評估表

應考人姓名		准考證號碼	
<p>請問您是否有以下情形之一：</p> <p><b>是</b>    <b>否</b></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 本人目前為「確診者」或「居家隔離」或「居家檢疫」或「加強自主健康管理」或「經 PCR 採檢，於接獲檢驗結果前」人員。</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. 兩週內有出國。</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. 兩日內(即 5 月 12 日至 13 日)，有接觸與您同住家屬親友、同辦公室或同工作場域密切接觸同事為返國者或確診個案。</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. 有發燒症狀(耳溫<math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math>或額溫<math>\geq 37.5^{\circ}\text{C}</math>)。</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. 有咳嗽、喉嚨痛、流鼻水/鼻塞、發燒、嗅味覺異常、腹瀉等症狀之一。</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. 本人目前為自主健康管理仍得外出者(含<input type="checkbox"/> <b>確診者</b>及<input type="checkbox"/> <b>返國檢疫</b>之自主健康管理 7 天期間、<input type="checkbox"/> <b>密切接觸者</b>自主防疫 4 天期間)。</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. 承上題，如為密切接觸自主防疫 4 天期間，請繳驗當日外出前快篩陰性證明(考生如非此類人員免填)。</p> <p><b>考生簽名：</b> _____</p>			
<p>此欄由警大檢測站填寫</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 第 7 題：考生如為密切接觸者自主防疫期間，請檢查有無「快篩陰性證明」。</p> <p>今日體溫： _____ 度      檢核人員核章： _____ (日期：111.5.14)</p>			