高雄醫學大學學士後醫學系招生考試【健康聲明書】

您好,因應 COVID-19 疫情,高雄醫學大學十分關心各位考生,多一分準備,就能夠多一分安 心。敬請填妥後親自簽名,並於考試當日報到時交予試務人員,謝謝!

本校恪遵守個人資料保護法,相關事項請參閱本校「考生之個人資料蒐集、處理及利用告知事項」。

《本表依 111.05.09 中央流行疫情指揮	中心公告各類別對象定義及規	見範;如相關政府單位另公告立	最新消息,將滾動式修正。	
一、基本資料				
准考證號碼	姓名			
二、是否有不適症狀	·			
□發燒(額溫≧37.5℃) □	咳嗽 □嗅、味覺異	常 □呼吸困難		
□頭痛 □噁心或嘔吐 [□腹瀉 □流鼻水或鼻	♪塞 □四肢無力	□否	
□全身倦怠 □肌肉/關節	「酸痛 □其他		<u>□</u> 15	
上述症狀起始日:				
三、14日內(111/5/1~111/5/14)),您本人是否有旅遊居	住史?		
旅遊國家:轉機及	過境日期:	返台日期:	□無	
四、14日內(111/5/1~111/5/14),您的同住者是否有旅遊居住史?				
旅遊國家:轉機及	過境日期:	返台日期:	□無	
五、14 日內(111/5/1~111/5/14), 您或您的同住者是否曾與 COVID-19 確診者接觸?				
□是			□否	
六、您目前是否為「自主健康管理」或「自主防疫」對象?				
□自主健康管理 [□否	
七、您目前是否為下列衛生主管機關所定義之對象?				
□居家照護 [□居家檢疫	□居家隔離	□否	
本人於考試當日非屬「尚未	· 疼瘡或尚未解降隔離之	確診者」或「居家檢疫」	过居家隔離或加強自主	

健康管理之個案」或「自主健康管理就醫採檢尚未接獲檢驗結果之個案」,特此聲明。倘有隱匿或不實, 願自負法律責任與相關單位裁罰,且由主辦單位取消應考與錄取資格。並承諾遵守高雄醫學大學各項 防疫因應措施;若於應試期間自覺有發燒、咳嗽、呼吸急促等不適,應主動通知試務人員。

此致

高雄醫學大學

考	生:	(親簽)
身分證	字號:	
日	期:111年5月14日	

高雄醫學大學學士後醫學系招生考試【健康聲明書】

您好,因應 COVID-19 疫情,高雄醫學大學十分關心各位考生,多一分準備,就能夠多一分安 心。敬請填妥後親自簽名,並於考試當日報到時交予試務人員,謝謝!

本校恪遵守個人資料保護法,相關事項請參閱本校「考生之個人資料蒐集、處理及利用告知事項」。

《本表依 111.05.09 中央流行疫情指揮中心公告	各類別對聚定義及規劃	它,如相關政府单位另公告軍	支新消息,將浓動式修止。	
一、基本資料				
准考證號碼	姓名			
二、是否有不適症狀				
□發燒(額溫≧37.5℃) □咳嗽	□嗅、味覺異常	□呼吸困難		
□頭痛 □噁心或嘔吐 □腹瀉	□流鼻水或鼻	医 □四肢無力	│	
□全身倦怠 □肌肉/關節酸痛	□其他			
上述症狀起始日:				
三、14日內(111/5/2~111/5/15),您本人是否有旅遊居住史?				
旅遊國家:轉機及過境日	期:	医台日期:	□無	
四、14日內(111/5/2~111/5/15),您的同住者是否有旅遊居住史?				
旅遊國家:轉機及過境日	期: 並	医台日期:	□無	
五、14 日內(111/5/2~111/5/15), 您或您的同住者是否曾與 COVID-19 確診者接觸?				
□是			□否	
六、您目前是否為「自主健康管理」或「自主防疫」對象?				
□自主健康管理 □自主防	方疫		□否	
七、您目前是否為下列衛生主管機關所定義之對象?				
□居家照護 □居家核	文 疫	□居家隔離	□否	
本人於老試當日非屬「尚未疼癒或	尚未解除隔離之確	: :	6 足家隔離	

健康管理之個案」或「自主健康管理就醫採檢尚未接獲檢驗結果之個案」,特此聲明。倘有隱匿或不實, 願自負法律責任與相關單位裁罰,且由主辦單位取消應考與錄取資格。並承諾遵守高雄醫學大學各項 防疫因應措施;若於應試期間自覺有發燒、咳嗽、呼吸急促等不適,應主動通知試務人員。

此致

高雄醫學大學

考	生:	(親簽)
身分證	圣字號:	
日	期:111年5月15	日