臺北市立中山女子高級中學 111 學年度第 1 次教師甄選

健康聲明證明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 |  | |
| 考試當日您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者：  1.應居家隔離，不得外出者；  2.應居家檢疫，不得外出者；  3.自主健康管理被規範不得外出者（經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者）。 | | □是  □否 |
| 當日您是否有發燒（額溫≥37.5度、耳溫≥38度）、咳嗽或呼吸急促症狀？（已服藥者請勾選「是」） | | □是  □否 |

以上資料如有不實，本人願負相關法律責任。

此致

臺北市中山女子高級中學

簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：111年 月 日