

110 學年度學士班四年制第 90 期入學考試

(複試)應考人防疫評估表

姓 名	
複 試 編 號	
請考生自我檢視有無下列事項：	
☐ 14 日內有出國	
☐ 14 日內有接觸與您同住家屬親友、同辦公室同事為返國者、疑似或確診個案	
☐ 有發燒症狀（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ ）	
☐ 有嗅味覺異常、不明原因腹瀉、呼吸道症狀（咳嗽、喉嚨痛）	
☐ 本人目前為自主健康管理者	
☐ 本人無上述各項狀況	
☐ 本人非「居家隔離」或「居家檢疫」人員	
今日體溫（此項由警大檢測站填寫）：_____ 度	
考生簽名：_____（日期：110.5.29）	