

**111 學年度碩士班入學考試
複試考生防疫評估表**

應考人姓名		複試編號	
<p>請問您是否有以下情形之一： 是 否</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 6 月 29 日至 30 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$\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或額溫$\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)。</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"/>確診者自主健康管理 7 天期間、<input type="checkbox"/>返國檢疫自主防疫 4 天期間、<input type="checkbox"/>密切接觸者自主防疫 4 天期間、<input type="checkbox"/>密切接觸者自主防疫 7 天期間)。</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. 承上題，如為自主健康管理 7 天期間、自主防疫 4 天或 7 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>考生簽名：_____</p>			
<p>此欄由警大檢測站填寫</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 第 8 題：考生如為自主健康管理 7 天期間、自主防疫 4 或 7 天期間，請檢查「快篩陰性證明」，未檢查不得入試場考試。</p> <p>今日體溫：_____度 檢核人員核章：_____ (日期：111.7.1)</p>			