**高雄醫學大學醫社系111學年度申請入學第二階段甄試【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111.5.17日教育部「大學申請入學因應疫情應變機制」各類別對象定義及規範；如相關政府單位另公告最新消息，將滾動式修正。

|  |
| --- |
| **一、基本資料** |
| 學測應試號碼 |  | 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□全身倦怠 　□肌肉∕關節酸痛 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_上述症狀起始日：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □否 |
| **三、您目前是否為「自主健康管理」對象?**  |
| □是  | □否 |
| **四、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 □自主防疫  | □否 |

　　本人所填具事項屬實，倘有隱匿或遺漏不為說明，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　　日**