

## 技術士技能檢定防疫期間陪考人員-健康聲明表

110.03.15 版

※全民防疫，人人有責，敬請配合下列事項：

1. 為降低呼吸道傳染病之傳播風險、避免交叉感染，親友一律禁止進入學（術）科辦理單位。
2. 如有特殊服務需求（如：身心障礙或傷病應檢人..），得以 1 位親友陪同為原則，且陪考人員仍應遵守測試辦理單位各項防疫措施(含：體溫量測及佩戴口罩...等)，且非必要不得進入試場。
3. 應檢人如須陪考親友進入測試辦理單位，請先填寫**陪考人員申請表(附件 3-1)**並事先向測試辦理單位提出申請，經同意後，於測試當日進入測試辦理單位量測體溫時繳交本表-「**陪考人員健康聲明表**」（1日填寫1張）。
4. 如陪考人員未戴口罩或有發燒或健康聲明等事項不符相關規定，一律不得進入測試辦理單位。
5. 於搭乘公共運輸工具、休息區或電梯等人潮較多的地方，請佩戴口罩、避免交談。如您屬於慢性疾病等高風險族群，也請務必做好自我保護。
6. 若有隱匿病情情事，將依傳染病防治法等相關規定進行通報作業。

陪考人姓名	請正楷書寫	聯絡電話	市話_____	陪考日	____年__月__日 (1日填寫1張)
通訊地址	_____縣(市)_____鄉(鎮/市/區)_____里 _____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓				
應檢人	應檢人姓名：_____、准考證號碼(或身分證號)：_____ (團體報名單位：_____，共_____名應檢人)				
與應檢人關係	<input type="checkbox"/> 1.家屬 <input type="checkbox"/> 2.朋友 <input type="checkbox"/> 3.同事 <input type="checkbox"/> 4.師生 <input type="checkbox"/> 5.其他：_____				
量測溫度情形	<input type="checkbox"/> 1.經現場量測，無發燒情形 <input type="checkbox"/> 2.經現場量測 <input type="checkbox"/> 額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或 <input type="checkbox"/> 耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 實際數值：_____ $^{\circ}\text{C}$ )，有發燒之情形 (發燒者不得進入試場)				
健康聲明事項	1. 是否為居家隔離身分？ <input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 2. 是否為居家檢疫身分？ <input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 3. 是否為加強自主健康管理身分？ <input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 4. 是否為自主健康管理身分？ <input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 5. 近期身體是否有不適？(如：發燒、咳嗽、流鼻水鼻塞、呼吸急促、腹瀉、嗅味覺異常、全身倦怠或四肢無力等) <input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。 6. 過去 14 日是否有國外旅遊史或前往國內疫情警示地區？ <input type="checkbox"/> 是，國外出差或旅遊。 <input type="checkbox"/> 是，國內疫情警示地區。 <input type="checkbox"/> 否。 以上任一項目，有勾選「是」者，請勿進入學術科辦理單位，以確保防疫作業，感謝您的配合。				

註：1.本表資料僅供辦理本次學術科測試防疫因應使用，並不作其他用途。

2.本表請自蒐集日起保存 28 日後銷毀。