



111 年度專科護理師甄審口試

應考人自我健康關懷聲明表

- 一、111 年度專科護理師甄審口試訂於 12 月 3 日至 4 日考試，提醒您攜帶「有照片之身分證明文件」、「健康關懷聲明表」及「入場證」應考。
- 二、應考人進入考場時如有疑似 Covid-19 症狀且經快篩陽性者禁止入場應試。
- 三、請應考人確實遵守防疫規定，如有違反之情事將以傳染病防治法規定依法告發。
- 四、應考人進入考場應佩戴口罩，如經勸導仍不戴口罩者不得應考。
- 五、本次測驗考區不開放應考人親友(人員)陪考。
- 六、應考人進入考場當日應填具下表並於進入報到時繳交。請確實填表此表，以釐清健康狀況，俾利保障您及參加人員的健康！

填表日期 111 年 12 月 日

姓名		入場證號	
聯絡電話	手機：_____ 市話：_____		
健康聲明 事項 (請勾選)	1. 考試當日身分是：		
	應遵循事項 防疫管制身份別	勾選此欄選項， <u>不得入場</u> 。	勾選此欄選項，可入場應試，並請遵守防疫規範。
	<input type="checkbox"/> 入境自主防疫：	<input type="checkbox"/> 7 天自主防疫 2 天內快篩陽性	<input type="checkbox"/> 7 天自主防疫 2 天內快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 接觸者自主防疫：	<input type="checkbox"/> 7 天自主防疫 2 天內快篩陽性	<input type="checkbox"/> 7 天自主防疫 2 天內快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 確診者居家照護：	<input type="checkbox"/> 5 日隔離期間	<input type="checkbox"/> 自主健康管理期間
	<input type="checkbox"/> 無上述防疫管制身份		
2. 近期身體是否有 Covid-19 症狀?(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，同意接受快篩(快篩陰始可入場) <input type="checkbox"/> 否			
簽名：_____ 請正楷親簽			
如您有疑似「Covid-19」症狀請主動通報 1922 防疫專線並依指示儘速就醫			