**國立西螺高級農工職業學校職員甄選**

**應考人健康調查及切結書**

一、依中央流行疫情指揮中心具感染風險民眾追蹤管理機制，確診個案發生於本校管理員甄選期間(111年5月17日)，一律不得參加考試，且不得補考。

二、符合中央流行疫情指揮中心所發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」實施之對象，禁止參加本考試；另「自主健康管理」有應留在家中不得外出者，亦不得參加本考試。

三、每位應考人考試當日均應填寫並繳交本健康調查及切結書。

四、倘有私自參加甄選或隱匿之情事發生，經查證屬實後，將逕予取消錄取資格，不得異議。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 甄選人資料  (本欄由應考人自行填寫) | 甄選人姓名 |  | 甄選職稱 |  |
| 身分證  統一編號 |  | 甄選編碼 |  |
| 住宅電話 |  | 行動電話 |  |
| 緊急聯絡人  (本欄由應考人自行填寫，如未填寫，逕依應考人報名填寫資料為準) | 聯絡人姓名 |  | 關係 |  |
| 住宅電話 |  | 行動電話 |  |
| 是  否  具  右  列  身  分 | 考試當日是否為嚴重特殊傳染性肺炎確診個案： □否 □是 | | | |
| 居家隔離者：□否 □是，自 年 月 日起至 年 月 日止 | | | |
| 居家檢疫者：□否 □是，自 年 月 日起至 年 月 日止 | | | |
| 加強自主健康管理者：□否 □是，自 年 月 日起至 年 月 日止 | | | |
| 自主健康管理者  □否  □是，自 年 月 日起至 年 月 日止  □無症狀  □有症狀：發燒、咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀、身體不適、嗅、味覺異常或 不明原因腹瀉(請主動與當地衛生局聯繫或撥1922，依指示儘速就醫，返家後亦應佩戴口罩禁止外出)  □經通報或安排採檢，尚未獲知檢驗結果 | | | |
| COVID-19疫苗注射或快篩情形 | 疫苗注射：□打滿一劑 □打滿二劑 □打滿三劑  未打滿三劑者，快篩為□陽性 □陰性 | | | |
| 甄選人簽名：  日期： 年 月 日 | | | | |

！本健康調查及切結書請於甄選當日確實填寫並繳交！