

110 年國中教育會考健康關懷問卷

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情及確保 110 年國中教育會考有關試務工作得以順利進行，依據中央流行疫情指揮中心 109 年 11 月 29 日頒布『「嚴重特殊傳染性肺炎」因應指引：公眾集會』，請協助詳實填寫下列資料。

一、基本資料

1.姓名：_____

2.身分證統一編號：_____

3.現居地址：_____

4.聯絡電話/手機：_____

二、最近 14 天內是否出現以下症狀（複選）

- 發燒（額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）
- 咳嗽
- 喉嚨痛
- 呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）
- 流鼻水
- 肌肉或關節酸痛
- 四肢無力
- 嗅味覺異常
- 腹瀉
- 其他_____
- 無

三、您是否為衛生主管機關列管之「嚴重特殊傳染性肺炎」自主健康管理個案？

否 是

◆ 此問卷調查之個人相關資料，僅提供政府衛生相關單位、教育部及 110 年國中教育會考試務工作需求使用。

本人已閱讀過以上之說明並且願意配合主辦單位各項防疫措施

簽名：_____ 日期：_____

110 年國中教育會考自主健康管理考生通報單

- 一、 已報名且依法執行居家隔離、居家檢疫及自主健康管理（經醫院安排採檢未獲結果者）期間涵蓋國中教育會考考試日期（110 年 5 月 15 日、110 年 5 月 16 日）之考生，一律不得參加考試。倘有私自參加考試之情事發生，經查證屬實後，除應由主管機關依法處置以外，比照「110 年國中教育會考違規處理要點」第三點，取消考試資格且不予補救。
- 二、 凡自主健康管理之考生應由考生本人或其法定代理人於 5 月 9 日起，主動填寫本通報單並檢附相關證明文件（如：自主健康管理通知書）後，向各考區試務會通報，不得隱匿。考區依情況安排考生參加補行考試或於「第二類備用試場」應試。

考生姓名	
就讀學校	
准考證號	
自主健康管理截止日	
是否有症狀	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否為醫院安排採檢未獲結果者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
聯絡電話	住宅電話： 行動電話：

考生（或法定代理人）簽名：

日期：