

健康聲明書

因應新型冠狀病毒肺炎疫情，參酌我國疾病管制署、臺北市政府教育局防疫規定，請您提供相關個人資料，所蒐集之個人資料將依傳染病防治法相關規範辦理。

敬請您確認以下您在此填寫的資料皆為真實且正確。

1. 您過去 14 天內是否有以下症狀？

發燒 37.5 度以上 咳嗽 呼吸急促

肌肉痠痛 極度疲倦 嗅覺／味覺異常

以上皆無

2. 您過去 14 天內是否曾入境或過境其他國家？

是，國別 _____

否

3. 目前您本人是否正在染疫、隔離、或同住家人確診？

Covid-19 確診中 居家隔離期間 同住家人確診

否

【本人以上聲明均屬實，並同意承擔提供不實資訊而導致的相關法律責任。】

立聲明書人：_____

日期：_____年_____月_____日