

健康聲明書

因應嚴重特殊傳染性肺炎(以下簡稱 COVID-19)疫情期間，為落實防疫工作，請詳細閱讀並如實填答此聲明書，以下任一項勾選「是」者，請勿到訓。本調查之個人相關資料，僅提供「110 年度主辦會計人員研習班」防疫需求使用。

一、姓名：_____

二、性別：☐男 ☐女 ☐其他

三、任職主計機構：_____

四、聯絡電話：_____

五、您是否持有衛生主管機關或檢疫人員開立之「居家隔離通知書」、「居家檢疫通知書」、「健康關懷通知書」或「自主健康管理通知書」？

☐是 ☐否

六、過去 14 天內是否曾自他國入境？

☐是 ☐否

七、過去 14 天內是否曾出現發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)、呼吸道、嗅、味覺異常或不明原因之腹瀉等症狀？

☐是 ☐否

八、您或您同住家屬過去 14 天內是否曾接觸 COVID-19 之疑似或確診病例？

☐是 ☐否

本人已確實回答相關問題並願意配合防疫措施。

簽名：_____

日期：_____