111 學年度統一入學測驗陪考服務人員健康關懷問卷

※全民防疫，人人有責，請和我們一同為健康把關！以下各點，敬請配合：

1. 陪考服務人員請事先填妥本表，考試當日，請陪考服務人員出示「陪考證」及繳交「本表（1日填寫1張）」。
2. 請陪考服務人員配合分區各項防疫措施(如：佩戴口罩、量測體溫)，若未完成 2 劑 COVID-19 疫苗施打，且未配合分區防疫措施或發現有發燒或呼吸道症狀或健康聲明事項不符要件，一律不得進入分區學校。
3. 本次考試不開放考生親友陪考。身心障礙或突發傷病考生如有特殊服務需求，得以 1 位親友陪同為原則陪同進入分區。
4. 請全日佩戴口罩，尤其是休息區或電梯等人潮較多的地方，並避免交談。如您屬於慢性疾病等高風險族群，也請務必做好自我保護。

財團法人技專校院入學測驗中心基金會 關心您

陪考事由	☐ 集體報名學校陪考服務人員(集報學校名稱：) ☐ 身心障礙、重大傷病或突發傷病考生之陪考親友(考生姓名： ， 考生准考證號碼(或身分證號碼)：)				
健康聲明事項	一、是否為居家隔離身分？ ☐ 是。為確保分區防疫作業，請勿進入分區，感謝您的配合。 ☐ 否。 二、是否為居家檢疫身分？ ☐ 是。為確保分區防疫作業，請勿進入分區，感謝您的配合。 ☐ 否。 三、是否為加強自主健康管理身分？ ☐ 是。為確保分區防疫作業，請勿進入分區，感謝您的配合。 ☐ 否。 四、是否為自主健康管理身分？ ☐ 是。為確保分區防疫作業，請勿進入分區，感謝您的配合。 ☐ 否。 五、近期身體是否有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀？ ☐ 是。為確保分區防疫作業，請勿進入分區，感謝您的配合。 ☐ 無。 有國外出差或旅遊史，請勿進入分區，以確保分區防疫作業，感謝您的配合。				
陪考人姓名 (簽名)	本人已完成 2 劑 COVID-19 疫苗施打 請親簽	聯絡 電話		陪考日	月 日 (1日填寫1張)

註 1：本表資料僅供辦理本次考試防疫因應使用，並不作其他用途。

註 2：本表於試畢併同「移交試務組清單」彙送測驗中心試務組，並由測驗中心保存 28 天後銷毀。