

附件9-2

臺北市立永春高級中學111學年度數理學術性向資賦優異學生入班鑑定評量  
健康聲明切結書

學生\_\_\_\_\_（評量證號：\_\_\_\_\_）參加  
臺北市立永春高級中學111學年度數理學術性向資優學生入班鑑定，配合嚴重  
特殊傳染性肺炎（COVID-19）防疫，確實填報下列事項；

1.過去14日內（初試：7/13~7/26、複試：7/19~8/2）

(1) 是否有國外旅遊史？

否

是（返國日：111.\_\_\_\_.\_\_\_\_，地點：\_\_\_\_\_）

(2) 是否有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀（已服藥者亦須填「是」）？

否

是：（發燒 咳嗽 喉嚨痛 流鼻水 肌肉或關節痠痛

呼吸道窘迫症狀/呼吸急促、呼吸困難 四肢無力

嗅味覺異常 腹瀉 其他\_\_\_\_\_）

2.考試當日，是否為「嚴重特殊傳染性肺炎」列管對象？

否

是，請勾選以下類別：

確診未解隔離（請勿到場應試）

快篩陽性未經 PCR 檢驗及未獲 PCR 檢驗結果（請勿到場應試）

居家隔離（指定試場應試及依調整後序號接受評量，並須全程配戴醫用口罩）

居家檢疫（指定試場應試及依調整後序號接受評量，並須全程配戴醫用口罩）

自主防疫（指定試場應試及依調整後序號接受評量，並須全程配戴醫用口罩）

倘有不實，願自負相關法律責任，絕無異議，特此聲明。

學 生 簽 名：

父 母 或 監 護 人 簽 名：

111年 月 日