

**苗栗縣 109 學年度國民小學原住民族重點學校原住民族  
新進教師聯合甄選應考人健康聲明切結書**

※請依序填答或勾選：

報考類科	<input type="checkbox"/> 一般類科 <input type="checkbox"/> 特殊教育類科 (資賦優異/身心障礙) <input type="checkbox"/> 專任輔導類科 <input type="checkbox"/> 幼兒園教師			
考生姓名		准考證號碼		
分發當日您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者： 1. 應居家隔離，不得外出者； 2. 應居家檢疫，不得外出者； 3. 自主健康管理被規範不得外出者(經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者)。			是	
			否	
分發當日，您是否有發燒(額溫>37.5度、耳溫>38度)、咳嗽或呼吸急促症狀？(已服藥者請勾選「是」)			是	
			否	

以上資料如有不實，本人願負相關法律任。

此致

苗栗縣109學年度國民小學原住民族重點學校原住民族

新進教師聯合甄選委員會

考生簽名：

109 年                      月                      日