

高雄市 110 學年度國民中學自然學科競賽 個人健康狀況聲明切結書

學校全銜						
序號	姓名	連絡電話	健康證明(請勾選)			請簽名
			完整接種 疫苗 2 劑 且滿 14 日	篩檢陰 性證明	PCR檢驗 陰性證明	3 月 13 日活 動前 14 日內 無(註 1)情況
1. 與會人員-帶隊師長 (1 校整天 1 人;若是上下午輪替代隊老師,請填寫兩人資料)						
(1)	(整天/上午)					(親自簽名)
(2)	(下午/無則免填)					(親自簽名)
2. 參賽學生						
(1)						(親自簽名)
(2)						(親自簽名)
(3)						(親自簽名)

註 1：參賽當日前 14 日內，不屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」及「自主健康管理」者，亦無發燒症狀。

承辦人

教務主任

校長