

附件 2

技術士技能檢定防疫期間模特兒-自主防疫聲明表

111.11.14 修正版

※全民防疫，人人有責，敬請配合下列事項：

1. 模特兒請於應檢人測試當日填寫本表（1日填寫1張），繳交辦理單位。
2. 有健康聲明等事項不符相關規定，一律不得進入測試辦理單位。
3. 於休息區或電梯等人潮較多的地方，請佩戴口罩、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。
4. 若有隱匿病情情事，將依傳染病防治法等相關規定進行通報作業。

模特兒 姓名	請正楷書寫	聯絡電話	市話_____	應檢 日期	____年____月____日（1 日填寫1張）
通訊地址	____縣(市)____鄉(鎮/市/區)____里 ____路(街)____段____巷____弄____號____樓				
應檢人	應檢人姓名：____、准考證號碼(或身分證號)：____				
健康聲明 事項	<p>1. 是否為居家照護身分？ <input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。</p> <p>2. 是否為集中檢疫身分？ <input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。</p> <p>3. 近期身體是否有不適？(如：咳嗽、流鼻水鼻塞、呼吸急促、腹瀉、嗅味覺異常、全身倦怠或四肢無力等) <input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。</p> <p>4. 自主防疫（如：0+7之『7』）2日內快篩是否為陽性？ <input type="checkbox"/>是。 <input type="checkbox"/>否。</p> <p>以上任一項目，有勾選「是」者，請勿進入學術科辦理單位，以確保防疫作業，感謝您的配合。</p> <p>*模特兒應配合各該職類術科測試參考資料所載相關事項辦理。</p>				

- 註：1. 應檢人自備之模特兒有上述勾選情形致無法入場進行測試，應檢人應自負相關責任，並不得申請退費或延期安排測試。
2. 本表資料僅供辦理本次術科測試防疫因應使用，並不作其他用途。
3. 本表請自蒐集日起保存 28 日後銷毀。