

110 學年度國立彰師附工特色招生甄選入學 家長陪考申請書

考生姓名		准考證號碼		身分證號碼	
陪考家長姓名		關係		聯絡電話	
申請陪考事由簡述 (須附證明)	<input type="checkbox"/> 身心障礙_____ <input type="checkbox"/> 重大傷病_____ <input type="checkbox"/> 突發傷病_____				
考生簽名		家長簽名			
1. 證明文件請裝訂在本申請表後面。 2. 請於 4/23 中午前提出申請。 3. 申請獲准(加蓋學校證明章)之陪考家長請以本申請書及健康關懷問卷進入校園。					

110 學年度國立彰師附工特色招生甄選入學 陪考家長健康關懷問卷

國立彰師附工依據「傳染病防治法」、「個人資料保護法」第十九條「為增進公共利益所必要」以及因應「嚴重特殊傳染性肺炎」(新冠病毒肺炎)疫情，辦理相關防治措施，故進入校園前，敬請務必配合以下事項：

- (1) 進行體溫檢測(若額溫 ≥ 37.5 度，耳溫 ≥ 38 度者，將被禁止進入校園)；
- (2) 以酒精進行手部消毒；
- (3) 填寫健康關懷問卷；
- (4) 進入校園期間全程配戴口罩，並保持適當的社交距離。若入校期間有任何不適症狀，請主動通報學校並配合校方人員指示，以落實防疫措施。

陪考事由	身心障礙、重大傷病或突發傷病考生之陪考家長(考生姓名：_____， 考生准考證號碼(或身分證號碼)：_____)				
陪考家長姓名	請親簽	聯絡電話		陪考日	110年4月24日
通訊地址	_____縣(市)_____鄉(鎮/市/區)_____里 _____路(街) _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓				
健康聲明事項	一、是否為居家隔離身分？ <input type="checkbox"/> 是。為確保校園防疫作業，請勿進入校園，感謝您的配合。 <input type="checkbox"/> 否。 二、是否為居家檢疫身分？ <input type="checkbox"/> 是。為確保校園防疫作業，請勿進入校園，感謝您的配合。 <input type="checkbox"/> 否。 三、是否為自主健康管理身分？ <input type="checkbox"/> 是。為確保校園防疫作業，請勿進入校園，感謝您的配合。 <input type="checkbox"/> 否。 四、近期身體是否有不適？ <input type="checkbox"/> 是。為確保校園防疫作業，請勿進入校園，感謝您的配合。 <input type="checkbox"/> 無。 五、過去14日是否有國外旅遊史？ <input type="checkbox"/> 有國外出差或旅遊。 <input type="checkbox"/> 無。 有國外出差或旅遊史，請勿進入校園，以確保校園防疫作業，感謝您的配合。				

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。
提醒您，務必確實填寫，若所述不實，將依傳染病防治法第 62 條及相關法規裁罰處。