美崙國中性平資源中心 研習人員健康聲明書

|  |  |
| --- | --- |
| 為因應新冠肺炎疫情，本聲明書所填載內容均係屬實，本人  已知悉並同意遵守美崙國中性平資源中心相關防疫措施。 | |
| 一、本人最近 14 天是否密切接觸確診、居家隔離、居家檢疫者，或本人是自主健康管理者？   * 否 * 是 | |
| 二、目前是否有感冒、咳嗽或其他症狀？   * 否 * 是 | |
| * 感冒 * 咳嗽 * 流鼻涕 * 嘔吐 | * 肌肉無力 * 呼吸急促 * 胸悶 * 其他： |
| * 本人有上述症狀，同意於研習期間全程配戴口罩 | |
| 聲明人：  學校名稱：  109年 月 日 | |