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 |