請考生於應試當日繳交　　收件序號:　　(免填)

109 學年度四技二專甄選入學招生到校甄試項目

# 考生/陪同人員自主健康聲明書

## 招生學校：中原大學

【應試學系：□國際經營與貿易學系□會計學系□資訊管理學系】

本人(考生)＿＿＿＿＿＿＿＿，參加109年6月＿＿＿日「109 學年度四技二專甄選入學招生」到校甄試項目，悉遵照招生學校當日防疫措施引導，並配合量體溫與自主配戴口罩應試。

保證**本人與陪同人員**[註1]＿＿＿＿＿＿＿＿之身體健康狀況良好，且**非屬**衛生福利部疾病管制署限定須「**居家隔離、居家檢疫、社區監測通報採檢個案**」之對象[註2]。特此聲明，倘有不實，願自負法律責任與相關單位裁罰。

**此 致**

**中原大學**

考生本人：　　(簽章)　　(聯絡電話/手機)

陪同人員：　　(簽章)　　(聯絡電話/手機)

考生監護人：　　(簽章)　　(聯絡電話/手機)

**中　華　民　國　109　年　6 月　　日**

---

註1: 每位考生可隨行入校陪同人員以至多１人為限。

註2: 衛生福利部疾病管制署CDC網站 https://www.cdc.gov.tw/　　CDC網站：

註3: 本聲明書由招生學校依"個資保護法"善盡保管之責，於保管１年後銷毀。