

# 112 年度第一次運動防護員資格檢定考試-學科

## 應考人健康關懷表

|   |  |
|---|--|
| 應考人姓名   |  |
| 報考組別  |  |
| 准考證號碼   |  |
| 緊急連絡人   |  |
| 緊急連絡人電話   |  |
| 額溫(由考生服務處人員測量)  |  |
| 考試當日您為下列何種對象:<br><input type="checkbox"/> 新冠肺炎篩檢陽性之無症狀者<br><input type="checkbox"/> 新冠肺炎篩檢陽性之輕症狀者 |  |
| 考試當日您是否有發燒(額溫>37.5 度)、咳嗽或呼吸急促等呼吸道症狀?<br><input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否  |  |

以上資料如有不實，本人願負相關法律責任。

應考人簽名:

考試日期:112 年 7 月 1 日