**110年國中教育會考健康關懷問卷**

**附件2**

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情及確保110年國中教育會考有關試務工作得以順利進行，依據中央流行疫情指揮中心109年11月29日頒布『「嚴重特殊傳染性肺炎」因應指引：公眾集會』，請協助詳實填寫下列資料。

1. 基本資料
2. 姓　　名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 身分證統一編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. 現居地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. 聯絡電話/手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 最近14天內是否出現以下症狀（複選）

□發燒（額溫≧37.5℃、耳溫≧38℃）

□咳嗽

□喉嚨痛

□呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）

□流鼻水

□肌肉或關節酸痛

□四肢無力

□嗅味覺異常

□腹瀉

□其他

□無

1. 您是否為衛生主管機關列管之「嚴重特殊傳染性肺炎」自主健康管理個案？

□否　　□是

* 此問卷調查之個人相關資料，僅提供政府衛生相關單位、教育部及110年國中教育會考試務工作需求使用。

本人已閱讀過以上之說明並且願意配合主辦單位各項防疫措施

簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿