

應試人員健康資訊申報表

(2022 年國家統一法律職業資格考試澳門考區)

姓名(簽名): _____ 准考證號碼: _____

身份證號碼: _____ 聯繫電話: _____

您今天是否出現以下症狀?	<input type="checkbox"/> 發燒; <input type="checkbox"/> 乾咳、乏力、咽痛、嗅(味)覺減退、腹瀉或其他 呼吸道症狀; <input type="checkbox"/> 沒有以上症狀。
您在過去 14 天內是否曾在無防護措施 下接觸新冠肺炎確診病人?	<input type="checkbox"/> 是; 具體地點: _____ _____ <input type="checkbox"/> 否
您在過去 10 天曾旅行和居住的地方, 及 每個地點的離開日期: (可多選)	a) <input type="checkbox"/> 澳門; <input type="checkbox"/> 香港; 日期: _____ <input type="checkbox"/> 中國內地: _____; 日期: _____ 請申報: 您是否曾到訪內地高、中、低風險 區? <input type="checkbox"/> 是; <input type="checkbox"/> 否 b) <input type="checkbox"/> 台灣; <input type="checkbox"/> 外國: _____。 日期: _____

注: 請如實在相應的內打, 如出現發熱、乾咳等異常情況的須如實填寫資訊。

本人如提供身體健康虛假資訊, 隱瞞行程、隱瞞病情、故意壓制症狀、瞞報漏報健康情況, 願承擔相應法律責任。

應試人員簽名: _____ 承諾日期: 2022 年 ___ 月 ___ 日