**元智大學 111學年度** **大學申請入學 隔離試場 申請表**

申請日期：　　年　　月　　日

1. 「**無症狀**自主健康管理」者，與一般考生同一試場應試；未應試者視同缺考。
2. 於甄試日為「**有症狀**自主健康管理」者，應於111年5月20日（五）中午12時前填寫「自主健康管理者報到區」填寫「元智大學111學年度大學申請入學自主健康管理者隔離試場申請表」由各學系組安排至防疫隔離試場應試（面試以視訊進行）；未應試者視同缺考。
3. 聯絡人：03-4638800分機2315，陳小姐。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 學測應試號碼 |  |
| 身分證字號 |  | E-mail |  |
| 聯絡電話 |  |
| 報名系組 | 請填寫考生報考系組： | 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 適用條件 | □對象1：解除居家檢疫後7日內(入境日期: )□對象2：解除居家隔離及自主防疫後7日內(居家隔離日期: ~ )□對象3：確診者解隔後7日內(採檢/確診日期: )□對象4：通報個案經檢驗陰性者□對象5：經地方衛生主管機關認定有必要且開立自主健康管理通知書者 |
| 症狀 | □曾突有發燒(額溫≧37.5度，耳溫≧38度) □肌肉痠痛 □咳嗽 □流鼻水 □鼻塞 □喉嚨痛 □頭痛 □極度疲倦感 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 本人於甄試日為「有症狀自主健康管理」者，須到校參加指定項目甄試，並由各學系組安排至防疫隔離試場應試（面試以視訊進行）；未應試者視同缺考。本人所提供資料均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。此致元智大學招生委員會考生簽章:　　　　　　　　　　　　監護人簽章:　　　　　　　　　　　　 |

法令依據：[傳染病防治法](https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=L0050001)第36條、第48條、第58條、第67條、第69條、第70條