

東海大學 111 學年度特殊選才入學招生

【因應嚴重特殊傳染性肺炎】防疫措施公告(110/12/09)

- 一、本校 111 學年度[特殊選才招生](#)，各學系面試依招生簡章規定日期舉行。
- 二、**考生應主動通報出國旅遊史或接觸史**
在考試當日前 21 天內，若有出國史或接觸史應主動通報本校招生策略中心。
(一)、考生如為境外臺生(或離島考生)因故無法返台，或因 COVID-19 疫情影響如確診/居家隔離/居家檢疫/社區監測通報採檢個案(不得到校應試)者，請於面試一週前檢具證明向本校招生策略中心申請視訊面試(規範及申請表請至報名網頁→【文件下載】查詢)，此類考生如未能配合視訊面試者，可於 110 年 12 月 20 日前檢附相關證明、未能配合視訊面試原因，向本校申請全額退費。
(二)、若為「自主健康管理期間」者，應於考試前主動告知本校招生策略中心，俾便安排至「防疫試場」應試
- 三、因應疫情發展請考生(含陪同人員)配合本校防疫措施，**面試當日**報到須繳交「**考生/陪同人員健康關懷聲明書**(如下頁)」給招生系所，本表僅作為本校防疫管理之用，不影響考試成績，請務必據實填寫！
- 四、應試當日考生進入校園全面量測體溫，實施實聯制、全程配戴口罩。
- 五、系所「報到處」設有體溫量測站，考生須配合量測體溫，始可進入試場。為避免交通壅塞及相關防疫措施而延誤考試時間，請考生提早到校，並**攜帶身分證(或駕照/護照/附有相片之健保 IC 卡)正本及准考證應試**。
- 六、為保護自己及他人，**應試過程須全程配戴口罩**，惟試務、面試人員核對考生身分時，得要求考生暫時取下口罩，辨識身分後再戴回。
- 七、應試當日考生測量體溫發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)者，將由專人引導至「備用試場」應試。
- 八、考生近日內如有咳嗽、發燒及其他類流感症狀，請務必儘速就醫。
- 九、為避免群聚，**請減少陪考人員(建議至多一人)**，**本次考試不提供陪考休息室**。若陪考親友於考前 14 日有旅遊史、身體不適或發燒狀況，請勿陪考。
- 十、本公告未盡事宜，悉依衛福部中央流行疫情指揮中心暨本校相關規定辦理，請考生留意[特殊選才入學報名網頁](#)→【招生公告】。
- 十一、若有疑問，請於上班時間(08:30~12:00; 13:30~17:00)洽本校教務處招生策略中心 (04)2359-0121 分機 22600-22609、傳真：04-2359-6334。

敬祝 考試順利

東海大學招生策略中心 敬啟

本表填妥後，請於應試當天繳交給招生系所

東海大學111學年度特殊選才入學【考生】健康關懷聲明書

您好，

為因應嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。請協助我們填寫下列資料。

敬祝 身體健康，考試順利

填表日期：110 年 12 月 ____ 日 (試前一日或當日)

報考系組：_____

考生姓名：_____ 身分證字號：_____

1. 【個資聲明】本人同意表單個資由承辦單位辦理特殊選才入學防疫管理相關工作目的之用途。

同意

2. 考試當日本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，倘有不實，願自負法律責任與相關單位裁罰。

同意

3. 考試當日前21天內有無出國史？

無 有 (國家：_____；入境日期：_____年____月____日)

4. 考試當日前21天內，您是否因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)曾為列管居家檢疫或居家隔離或社區監測通報採檢個案？

否； 是 (居家檢疫或 居家隔離或 社區監測通報採檢個案；管制解除日期：_____年____月____日)

5. 最近14天內，您是否出現以下症狀 (可複選)：

無

發燒 (額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) 咳嗽 喉嚨痛 流鼻水

呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、困難) 腹瀉 嗅/味覺異常

肌肉酸痛 全身倦怠 四肢無力 其他症狀：_____

本人聲明本聲明書之各項回答均依實告知，並且願意配合東海大學防護措施。

考生簽署：_____

本表填妥後，請於應試當天繳交給招生系所

東海大學111學年度特殊選才入學【陪同人員】健康關懷聲明書

您好，

為因應嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。請協助我們填寫下列資料。

敬祝 身體健康，考試順利

填表日期：110 年 12 月 _____ 日 (試前一日或當日)

陪同人員姓名：_____ 身分證字號：_____

1. 【個資聲明】本人同意表單個資由承辦單位辦理特殊選才入學防疫管理相關工作目的之用途。

同意

2. 考試當日本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，倘有不實，願自負法律責任與相關單位裁罰。

同意

3. 考試當日前21天內有無出國史？

無 有 (國家：_____；入境日期：_____年 _____月 _____日)

4. 考試當日前21天內，您是否因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)曾為列管居家檢疫或居家隔離或社區監測通報採檢個案？

否； 是 (居家檢疫或 居家隔離或 社區監測通報採檢個案；管制解除日期：_____年 _____月 _____日)

5. 最近14天內，您是否出現以下症狀 (可複選)：

無

發燒 (額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) 咳嗽 喉嚨痛 流鼻水

呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、困難) 腹瀉 嗅/味覺異常

肌肉酸痛 全身倦怠 四肢無力 其他症狀：_____

本人聲明本聲明書之各項回答均依實告知，並且願意配合東海大學防護措施。

陪同人員簽署：_____