

109 學年度五專聯合免試入學招生現場登記分發報到 免試生/陪同人員自主健康聲明書

招生學校：**弘光科技大學**

本人(免試生)_____，報名編號為_____，參加109年7月9日(星期四)「109 學年度五專聯合免試入學招生」現場登記分發報到作業，悉遵照招生學校當日防疫措施引導，並自主配戴口罩。

保證本人與陪同人員^{#1}_____之身體健康狀況良好，且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^{#2}。特此聲明，倘有不實，願自負法律責任與相關單位裁罰。

此 致

弘光科技大學

免試生本人： _____ (簽章) _____ (聯絡電話/手機)

陪同人員： _____ (簽章) _____ (聯絡電話/手機)

免試生監護人： _____ (簽章) _____ (聯絡電話/手機)

中 華 民 國 1 0 9 年 7 月 _____ 日

註1: 每位免試生可隨行入校陪同人員以**1**人為限。

註2: 衛生福利部疾病管制署CDC網站 <https://www.cdc.gov.tw/>

註3: 本聲明書由招生學校依“個資保護法”善盡保管之責，於保管**1**年後銷。

CDC網站：

