國立臺灣大學111學年度學士班申請入學招生

因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情 甄試應變方案申請表

**請填妥本表，於甄試日前至本校招生網站登入後申請，須檢附主管機關開立之證明上傳，註冊組聯絡電話：02-33662388 轉202，申請後之審核結果亦可於網站查詢。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 學測應試號碼 |  |
| 身分證字號 |  | E-mail |  |
| 考生電話 | (日) (夜) (手機) |
| 聯絡人電話 | 稱謂： 聯絡電話：(住家) (手機) |
| 報名學系組名及其報名編號 | (1) | 臺大報名編號 |  |
| (2) | 臺大報名編號 |  |
| (3) | 臺大報名編號 |  |
| (4) | 臺大報名編號 |  |
| (5) | 臺大報名編號 |  |
| 檢疫情況 | 1. 󠆡居家檢疫 或 󠆡󠆡居家隔離個案 或󠆡 󠆡󠆡自主防疫(居家隔離後4日)
2. 󠆡自主健康管理就醫採檢尚未接獲檢驗結果之個案。
3. 󠆡尚未痊癒或尚未解除隔離之確診者。
4. 󠆡有症狀之自主健康管理者：不適用應變方案，需到校參加甄試，安排至隔離 試場考試。
 |
| ✽**填寫居家隔離、居家檢疫、加強自主健康管理起訖**： **月 日至 月 日**✽**填寫自主健康管理起訖**： **月 日至 月 日** |
| 檢附文件 | 󠆡居家隔離通知書󠆡旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書(前往國家： )󠆡其他：  |
| 近期是否有症狀(請詳實填報) | 󠆡無以下任一症狀󠆡發燒(≧ 37.5 oc) 󠆡 󠆡󠆡咳嗽 󠆡󠆡喉嚨痛 󠆡󠆡流鼻水 󠆡󠆡頭痛 󠆡󠆡嗅覺、味覺失調或消失󠆡 󠆡呼吸道窘迫症狀 (呼吸急促、呼吸困難) 󠆡󠆡肌肉或關節酸痛 󠆡󠆡四肢無力󠆡腸胃道症狀(例如腹瀉一天3次以上) 󠆡󠆡一般感冒 󠆡󠆡其他類流感症狀\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 甄試當日陪同親友**檢疫情況1,2,3免填** | 姓名： 聯絡電話：(住家) (手機) |
| **本人上述情況皆屬實情，嗣後如經發現有不實情事，應負相關法律責任，並願意遵照國立臺灣大學審定之方式進行甄試**，**絶無異議。****考生本人親自簽名： 監護人簽名： 111年 月 日** |

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

國立臺灣大學111學年度學士班申請入學招生

因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情 甄試應變方案申請表

 審核結果回執聯 （以下各欄考生勿填）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 學測號碼 |  | 身分證字號 |  |
| 招生委員會審核 | **審核結果：後面列示學系別** | 核章 |
| □適用應變方案**：** 󠆡□安排至隔離試場應試**：**□不通過-請於一般試場應試**：**備註**：** |  |

✽相關疫情防治，請詳見衛生福利部疾病管制署網頁<https://www.cdc.gov.tw/>。入出國日期證明書申請須知

<https://www.immigration.gov.tw/5385/7244/7250/20406/190354/190435/>