

臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定

術科測驗因應嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）考生防疫注意事項

- 一、因應疫情，考生、陪同人員（如：家長/監護人等）及伴奏人員於術科測驗當日應主動配合下列事項：
 1. 提前到達試場，並自備及配戴口罩、配合量測體溫、清潔消毒等防疫措施，依本校規劃之動線辦理報到及應試。
 2. 如有發燒或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀或腹瀉，應主動向本校工作人員報告，並採取適當的防護措施。
- 二、請至報到處繳交健康聲明切結書，如附件一(考生、陪同人員、伴奏皆需繳交)請先將切結書填妥，較不耽誤進場的時間。
- 三、每位考生以陪同人員及伴奏人員各至多 1 名為原則。如一名大人單獨欲進入校園，將無法進入，故請務必與考生同進同出。家長途中如有需出校園者，請將量測體溫後的貼紙保存好，再次進入以貼紙識別。
- 四、參加術科測驗之考生，如符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「自主健康管理（非採檢中）」未滿 14 日者，應主動告知本校工作人員，並配合本校採取適當防護措施（如安排至獨立休息區）及調整考試順序，且考生應全程配戴醫用口罩應試（得依術科測驗需要暫免配戴口罩，惟術科測驗結束後應立即配戴口罩）。
- 五、考生於參加術科測驗當日，經量測後如達額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 且耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，應立即配戴醫用口罩，並配合試場醫護人員協助再評估及採取適當防護措施（如安排至獨立休息區），本校得調整術科測驗順序，惟請家長或陪同人員須先

行帶考生就醫，並於調整術科測驗順序後之應試時間前，攜帶醫療證明回試場應試（考生應全程配戴醫用口罩應試；如依術科測驗需要，得暫免配戴口罩，惟術科測驗結束後應立即配戴口罩）。

- 六、 家長休息室在本校活動中心的一樓音樂教室，除了廁所以外，請勿至其他校園區域，感謝配合。
- 七、 為因應量測體溫，請配合進校時間(恕無法提早進入)：7/11(六)早上 8:30 開放入校園；下午 12:50 開放入校園。
- 八、 考完試請即離開校園，校園內除飲水外禁止飲食，敬請配合。
- 九、 如准考證未帶或遺失，請務必帶兩張與准考證相同的相片至考生服務台進行補發。上午缺證者中午前必須辦妥（餘類推），否則不准繼續參加考試。
- 十、 參加術科測驗考生必須依照排定之順序時間，提前向考場報到，等候應考。
- 十一、 因應疫情變化，本防疫注意事項將依中央流行疫情指揮中心最新公告修正，請考生留意本校網頁相關最新訊息。

附件一

臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定術科測驗

【考生】健康聲明切結書

學生 _____ (准考證號： _____)

參加臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定術科測驗，配合嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 防疫，確實填報下列事項：

一、術科測驗當日前 14 日 (6/27 - 7/10) 是否具國外旅遊史？

否 是 (返國日：109/ / ，地點： _____)

二、是否為追蹤管理機制對象

否

是，介入措施類型：

居家檢疫 居家隔離 自主健康管理 (採檢中應留在家中不可外出者)
(前述三類，均請勿到場應試)

自主健康管理 (非採檢中，且無發燒、咳嗽或非過敏性流鼻水等呼吸道不適症狀)
(須配合全程配戴醫用口罩)

倘有不實，願自負相關法律責任。

此致

臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定小組

考 生 簽 名：

法定代理人或監護人簽名：

中 華 民 國 1 0 9 年 月 日

臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定術科測驗

【陪同人員】健康聲明切結書

本人 _____ 陪同學生 _____ (准考證號： _____)

參加臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定術科測驗，配合嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 防疫，確實填報下列事項：

一、術科測驗當日前 14 日 (6/27 - 7/10) 是否具國外旅遊史？

否 是 (返國日：109/ / ，地點： _____)

二、是否為追蹤管理機制對象

否

是，介入措施類型：

居家檢疫 居家隔離 自主健康管理 (採檢中應留在家中不可外出者)
(前述三類，均請勿到場應試)

自主健康管理 (非採檢中，且無發燒、咳嗽或非過敏性流鼻水等呼吸道不適症狀)
(須配合全程配戴醫用口罩)

倘有不實，願自負相關法律責任。

此致

臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定小組

陪同人員簽名：

中 華 民 國 1 0 9 年 月 日

臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定術科測驗

【伴奏人員】健康聲明切結書

本人_____擔任學生_____（准考證號：_____）伴奏，
參加臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定術科測驗，配合嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）防疫，確實填報下列事項：

一、術科測驗當日前 14 日（ 6/27 - 7/10 ）是否具國外旅遊史？

否 是（返國日：109/ / ，地點：_____）

二、是否為追蹤管理機制對象

否

是，介入措施類型：

居家檢疫 居家隔離 自主健康管理（採檢中應留在家中不可外出者）

（前述三類，均請勿到場應試）

自主健康管理（非採檢中，且無發燒、咳嗽或非過敏性流鼻水等呼吸道不適症狀）

（須配合全程配戴醫用口罩）

倘有不實，願自負相關法律責任。

此致

臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班新生暨轉學生招生鑑定小組

伴奏人員簽名：

中 華 民 國 1 0 9 年 月 日