**彰化縣109年度第60屆中小學科學展覽會**

**因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情**

**參加者切結書**

學校名稱(全銜):

學生姓名:

一、已確實自109年3月31日起，至109年4月14日止，並非符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」，及「自主健康管理」之社區監測通報採檢個案實施之對象者，以上如有不實，由本人負相關法律責任。

二、本人已瞭解4/14複審當天如有出現發燒(額溫37.5度C)或呼吸道症狀，將無法參加第60屆科展複選比賽。

此致

彰化縣政府

立切結書人: (簽名)

身分證字號:

聯絡地址:

聯絡方式:

中華民國一○九年 月 日

**彰化縣109年度第60屆中小學科學展覽會**

**因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情**

**參加者切結書**

學校名稱(全銜):

教師姓名:

一、已確實自109年3月31日起，至109年4月14日止，並非符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」，及「自主健康管理」之社區監測通報採檢個案實施之對象者，以上如有不實，由本人負相關法律責任。

二、本人已瞭解4/14複審當天如有出現發燒(額溫37.5度C)或呼吸道症狀，將無法參加第60屆科展複選比賽。

此致

彰化縣政府

立切結書人: (簽名)

身分證字號:

聯絡地址:

聯絡方式:

中華民國一○九年 月 日