

自主健康聲明書

本人_____

所屬學校_____

身分證字號_____

於 年 月 日參加臺中市立臺中工業高級中等學校
辦理臺中市政府教育局 110 學年度「數位轉型與雲端創新人才培育」
之活動。

保證本人之身體健康狀況良好，非屬衛生福利部疾病管制署限定須「居家隔離、居家檢疫、或社區監測通報採檢個案」之對象，且參加活動時已施打疫苗達 14 天。特此聲明，倘有不實，願自負法律責任與相關單位裁罰。

此致

臺中市立臺中工業高級中等學校

本人：_____（簽章）

聯絡電話/手機：_____

中華民國 年 月 日