**110學年度○○○○活動個人健康狀況聲明切結書**

茲保證參加110學年度○○○○活動，本人填復之資料皆屬實，活動前14日內，不屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」及「自主健康管理」者，亦無不適症狀，以此切結，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

此致

高雄醫學大學

**切結人(親簽)：**

填寫日期 : 111年 月 日