

# 高雄市 110 學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定 學生家長應試防疫須知【初選用】

親愛的家長您好：

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，為確保參與活動人員健康，並確保試務工作順利進行，請您及應試學生配合以下事項。

1. 務必提早於上午 8 時 20 分前抵達試場，以利量測體溫工作進行。
2. 為因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫措施，避免群聚感染風險，不開放家長陪同應考，僅開放學生持鑑定證入校園，敬請見諒並配合，以保障應試學生健康。
3. 進入校園務必配戴口罩，配合量測體溫。
4. 請做好健康管理，確保健康應試。
5. 鑑定日前如應試學生有發燒情形(發燒定義：額溫 $\geq$ 攝氏 37.5 度或耳溫 $\geq$ 攝氏 38 度)，請儘早通知報名學校，並務必配合試務單位管控措施。
6. 應試學生如有發燒情形，均移至管控試場施測，管控試場設置於鼓山區中山國小及前鎮區瑞祥國小。
7. 應試前後務必勤洗手。
8. 應試當日屬中央流行疫情指揮中心列為居家檢疫或居家隔離或自主健康管理對象，請勿前往應試，已報名者得於結束後辦理退費。

**【請張貼於明顯處，以利報名學生家長知悉】**

編號：

## 高雄市 110 學年度資賦優異學生鑑定應試學生健康管控單

(本管控單由【管控試場】留存)

鑑定類別：國民小學一般智能資賦優異學生鑑定

應試學生姓名		量測日期	110 年 3 月 13 日
就讀學校		體溫	°C
鑑定證號			

測量人員：\_\_\_\_\_ 學校戳章\_\_\_\_\_

經體溫量測顯示您的體溫達「發燒」情形，為因應防疫需求，請您確認非屬中央流行疫情指揮中心列為「居家檢疫或居家隔離或自主健康管理」對象。有關本次鑑定測驗，請自行評估採下列 A 或 B 方式擇一辦理：

(一) ☐ 本人聲明，本人子女非中央流行疫情指揮中心列為對象，如有不實，願負相關法律責任。

(居家檢疫或居家隔離或自主健康管理對象，已報名者得於結束後辦理退費)

(二) 同意本次鑑定測驗改採下列方式辦理：

A. ☐ 辦理退費，不參加測驗。

B. ☐ 至管控試場進行測驗。

家長簽名：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_

退費憑證聯 (本聯交家長攜回)

鑑定類別：國民小學一般智能資賦優異學生鑑定

應試學生姓名：\_\_\_\_\_ 鑑定證號：\_\_\_\_\_

請應試學生家長憑此聯，於 110 年 3 月 15 日至 110 年 3 月 26 日期間(每日上午 8 時至下午 4 時，不含例假日)，至本市瑞祥國小輔導處辦理退費

試場受理人員：\_\_\_\_\_ 學校戳章\_\_\_\_\_

編號：

# 高雄市 110 學年度國小資賦優異學生縮短修業年限鑑定 學生家長應試防疫須知【初選用】

親愛的家長您好：

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，為確保參與活動人員健康，並確保試務工作順利進行，請您及應試學生配合以下事項。

1. 務必提早於上午 8 時 20 分前抵達試場，以利量測體溫工作進行。
2. 為因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫措施，避免群聚感染風險，不開放家長陪同應考，僅開放學生持鑑定證入校園，敬請見諒並配合，以保障應試學生健康。
3. 進入校園務必配戴口罩，配合量測體溫。
4. 請做好健康管理，確保健康應試。
5. 鑑定日前如應試學生有發燒情形(發燒定義：額溫 $\geq$ 攝氏 37.5 度或耳溫 $\geq$ 攝氏 38 度)，請儘早通知報名學校，並務必配合試務單位管控措施。
6. 應試學生如有發燒情形，均移至管控試場施測，管控試場設置於三民區正興國小。
7. 應試前後務必勤洗手。
8. 應試當日屬中央流行疫情指揮中心列為居家檢疫或居家隔離或自主健康管理對象，請勿前往應試，已報名者得於結束後辦理退費。

【請張貼於明顯處，以利報名學生家長知悉】

編號：

# 高雄市 110 學年度資賦優異學生鑑定應試學生健康管控單

(本管控單由【管控試場】留存)

鑑定類別：國民小學資賦優異學生申請縮短修業年限鑑定

應試學生姓名		量測日期	110 年 3 月 14 日
就讀學校		體溫	°C
鑑定證號			

測量人員：\_\_\_\_\_ 學校戳章\_\_\_\_\_

經體溫量測顯示您的體溫達「發燒」情形，為因應防疫需求，請您確認非屬中央流行疫情指揮中心列為「居家檢疫或居家隔離或自主健康管理」對象。有關本次鑑定測驗，請自行評估採下列 A 或 B 方式擇一辦理：

(一) ☐ 本人聲明，本人子女非中央流行疫情指揮中心列為對象，如有不實，願負相關法律責任。

(居家檢疫或居家隔離或自主健康管理對象，已報名者得於結束後辦理退費)

(二) 同意本次鑑定測驗改採下列方式辦理：

A. ☐ 辦理退費，不參加測驗。

B. ☐ 至管控試場進行測驗。

家長簽名：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_

退費憑證聯 (本聯交家長攜回)

鑑定類別：國民小學資賦優異學生申請縮短修業年限鑑定

應試學生姓名：\_\_\_\_\_ 鑑定證號：\_\_\_\_\_

請應試學生家長憑此聯，於 110 年 3 月 15 日至 110 年 3 月 26 日期間(每日上午 8 時至下午 4 時，不含例假日)，至本市正興國小輔導處辦理退費

試場受理人員：\_\_\_\_\_ 學校戳章\_\_\_\_\_

編號：