高雄市111學年度國民小學一般智能資賦優異教育方案

實施及宣導說明會

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱 |  |
| 姓名 |  |
| 身分別 | □教師 □職員 □職工 □志工  □家長 □其他 |
| 手機 |  |
| 備註：於研習當日交予承辦學校。 | |

**健康聲明書**

茲證明本人參加「高雄市111學年度國民小學一般智能資賦優異教育方案實施及宣導說明會」，均符合中央流行疫情指揮中心之健康狀況規範**（非「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」、「自主健康管理」之社區監測通報採檢個案實施之對象，且無耳溫≧38℃，無額溫≧37.5℃）**，如有不實，願追究相關責任，特此證明。

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽名)

中華民國 111 年 月 日