

接種 疫苗調查	目前已接種COVID-19疫苗	<input type="checkbox"/> 無(一劑都沒有接種過) <input type="checkbox"/> 有(只接種過一劑) <input type="checkbox"/> 有(只接種過二劑) <input type="checkbox"/> 有(已接種完成三劑)	<input type="checkbox"/> 無 3分 <input type="checkbox"/> 有 2分 <input type="checkbox"/> 有 1分 <input type="checkbox"/> 有 0分
感染 COVID-19確 診過	截至目前為止是否感染確診	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 已確診過 但已超過3個月 (確診日期:) <input type="checkbox"/> 已確診過未超過3個月 (確診日期:)	<input type="checkbox"/> 否 3分 <input type="checkbox"/> 確診已滿3個月 2分 <input type="checkbox"/> 確診未滿3個月 1分

若未完成接種2劑COVID-19疫苗者:

- 3個月內是否感染過?
 本身是否有慢性疾病?
 為何不施打第二劑原因?
 因為有什麼病，醫師才不建議打。
 打第一劑有嚴重不適?過敏?掉髮?心肌炎?
 其他原因?請詳細敘述註明原因:

未完成接種二劑之同學，請出示戶外教學出發日前2天本人之快篩陰性之證明。

本人已詳閱風險評估表內容各項說明，並確實遵守相關規定。

家長簽名:

家長連絡電話:

學生簽名:

學生連絡電話:

填寫日期: 年 月 日