

**高雄醫學大學112學年度大學申請入學/繁星推薦第8類學群
第二階段甄試考生確診 COVID-19通報表**

申請日期：112年5月 日

考生姓名		學測應試號碼	
身分證字號		E-mail	
聯絡電話	(日)	(夜)	
	本人行動電話：		監護人行動電話：
報考學系(組)	1.	2.	
	3.	4.	
	5.	6.	
確診日期(Day 0)： 112 / 05 / ____			
輕症或無症狀	請置入清晰可辨視之「自主篩檢陽性證明」 圖片(高度5cm，150dpi)		
中重症	經主治醫生判斷為無法參加甄試，申請改採甄選會公告之防疫應變方案，並檢附下列證明文件於附件： (1) 醫生診斷證明，敘明確診 COVID-19且為併發其他新冠相關中重症患者，須持續住院隔離治療 (2) 確診通知書		
注意事項 (1) 申請表與相關文件請於甄試日期前3日逕自向應試學系提出申請。 (2) 倘考生無法及時提供相關證明文件，應填寫切結書，並至遲應於112年5月29日前補繳相關證明文件。倘若無法如期補繳相關文件，本項申請無效，錄取者亦撤銷其錄取資格。 (3) 中重症考生倘私自參加實體應試經查證屬實者，最重將取消甄試成績，並依傳染病防治法等相關法規進行後續處理，請考生切勿以身試法。			
本人上述資料均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。 此致 高雄醫學大學招生委員會 <div style="text-align: center;"> 考生簽名： 監護人簽名： </div>			

高雄醫學大學112學年度大學申請入學/繁星推薦第8類學群
第二階段甄試考生確診 COVID-19
申請因應疫情應變機制【文件補繳切結書】

本人_____參加高雄醫學大學112學年度大學申請入學/繁星推薦第8類學群第二階段甄試，並申請採用因應疫情應變機制，因無法及時提供相關證明文件，最晚須於**112年5月29日**前補齊文件供貴校審驗。倘若無法如期繳驗相關文件，本人了解此項申請無效，特此具結。

補繳相關證明文件名稱：_____

此致

高雄醫學大學招生委員會

切結人簽名（考生）：

監護人簽名：

聯絡電話：

切結日期：中華民國112年5月 日