**個人健康狀況聲明切結書**

茲保證參加「111年度全國高級中等以下學校營養師研習」，研習當日不屬於「**具感染風險民眾追蹤管理機制**」實施對象之「**居家隔離**」、「**自主防疫**」、「**居家檢疫**」之社區監測通報採檢個案實施之對象者，以此切結。

此致

國教署學務校安組/國立彰化高中

研習編號：

服務單位：

聲明人: (請簽名)

中華民國1 1 1年8月4日