國立中山大學委外廠商員工健康聲明書

茲聲明本公司指派\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至貴校\_材料與光電科學學系(單位)辦理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_事宜，在到校服務前14天未曾有過下列各項健康疑慮，並於在校服務期間確實遵守貴校各項防疫健康管理措施。該員到校服務期間若發現有下列各項健康疑慮，本公司將主動通報貴校並立即更換服務人員。

本公司服務人員如有違反貴校各項防疫健康管理措施，貴校得逕行要求該員離開，後續衍生之履約或相關責任將由本公司自行負責。

1. 本人已確認過去14天**未符合下列任一情況**：
2. 為嚴重特殊傳染性肺炎之疑似感染(正在篩檢或PCR檢查)或確診個案。
3. 本人或本人之家庭成員(或密切接觸者)，過去兩星期內曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎之疑似感染或確診個案者。
4. 目前正配合嚴重特殊傳染性肺炎居家隔離、居家檢疫、自主健康管理或自我健康監測。
5. 已出現與嚴重特殊傳染性肺炎相關的症狀(如發燒、咳嗽、呼吸急促和味覺或嗅覺失調或消失等症狀)。
6. 曾出境至其他境外地區。
7. 本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。
8. 到校服務期間，本人承諾將確實遵守貴校各項防疫健康管理措施。

此致

國立中山大學

公司章

聲 明 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(親簽)

聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

負責人章

廠 商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

負 責 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日