

## 應考人健康狀況自我檢視切結書

※以下項目請自行勾選：

| 項次 | 狀 況                    | 是 | 否 |
|----|------------------------|---|---|
| 1  | 您有心臟方面的問題或疾病嗎？         |   |   |
| 2  | 您經常覺得胸部疼痛嗎？            |   |   |
| 3  | 您經常覺得虛弱或頭暈眼花嗎？         |   |   |
| 4  | 醫師曾告訴您血壓太高或血糖數值高嗎？     |   |   |
| 5  | 醫師曾告訴您有因運動而會惡化的骨骼或關節嗎？ |   |   |
| 6  | 您有氣喘及呼吸循環系統方面的疾病嗎？     |   |   |
| 7  | 您有其他不適合從事運動方面的原因嗎？     |   |   |

※ 假如以上狀況有任何一項答案為「是」，建議您不要參加本次術科測驗，以免發生意外。

### 切 結 書

本人報名參加 111 年臺東縣海端鄉公所辦理所屬清潔隊隊員甄試之術科測驗項目，瞭解自己過去並無心臟病、高血壓、氣喘及呼吸循環系統、骨骼或關節方面的疾病，也瞭解此項術科測驗所需的體能要求及對身體的危險性，本人認為自己的身體狀況可以勝任此項測驗。在測驗中或測驗後若有意外發生，本人願意自行負責，與本次測驗之主辦單位、受委託辦理單位無涉。

本人同意上述事項，並立此切結書以茲證明。

應試人立切結書人： (請簽名)

身份證號碼：

法定代理人(應試人未滿 20 歲)： (請簽名)

身份證號碼：

中 華 民 國                      年                      月                      日