

學士學位學歷程度的綜合能力評估開考（開考編號：005-2020-LIC-02）－ 知識考試（筆試）
Concurso de avaliação de competências integradas referente a habilitações académicas de licenciatura
(ref.: Concurso n.º 005-2020-LIC-02) – Prova de conhecimentos (prova escrita)

投考人健康申報表
Formulário de Declaração de Saúde do Candidato

投考人姓名： _____ 身份證編號： _____
Nome do candidato: _____ BIR n.º: _____

本人聲明以下所有申報的資料均屬實，並明白根據防疫措施安排及知識考試（筆試）應考須知的規定，提供虛假資料，可被典試委員會**除名**。

Declaro que as informações prestadas abaixo são verdadeiras e que tenho conhecimento que, nos termos das disposições sobre as medidas de prevenção epidémica e das instruções sobre prova de conhecimentos (prova escrita), em caso de prestação de informações falsas, posso ser **excluído** pelo júri do concurso.

- | | 是
Sim | 否
Não |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. 您今天是否出現以下症狀？
Tem os seguintes sintomas hoje? | | |
| 發燒
Febre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 急性咳嗽或咽痛或氣促
Tosse aguda ou dor de garganta ou falta de ar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 您在過去 14 天內是否曾在無防護措施下接觸新形冠狀病毒肺炎確診病人？
Teve contacto com algum paciente diagnosticado com pneumonia causada pelo novo tipo de coronavírus sem precauções nos últimos 14 dias? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 經衛生局評估為有需要進行自我健康管理的人士
Após avaliação pelos Serviços de Saúde, necessito de proceder à autogestão da saúde | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

投考人簽署： _____
Assinatura do candidato: _____

日期：2021 年 4 月 25 日
Data: 25 de Abril de 2021

個人資料收集聲明：你向有關典試委員會提供的個人資料是用於預防傳染病在本澳發生及傳播。你所提供的資料，將符合個人資料保護法，以自動化或其他非自動化方式處理。只有在需要追蹤病人或接觸者時才會被處理。

Declaração de Recolha de Dados Pessoais: Os dados pessoais apresentados ao júri do concurso servem apenas para prevenir surtos e propagação de doenças transmissíveis. Os dados pessoais fornecidos serão processados automaticamente ou de outras formas não automatizadas, conforme a Lei da Protecção de Dados Pessoais, só quando for necessário rastrear um doente ou pessoa de contacto.