

**110 學年度高級中等學校藝術才能班特色招生甄選入學
聯合術科測驗**

因應「COVID-19(武漢肺炎)」防疫新生活運動

陪同人員實聯制登記表(範本)

時間	110 年 4 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分
1 位主要聯絡人	姓名： 職稱：
聯繫方式	電話： 手機：
同行人數(主要聯絡人於 28 天內 須能聯絡同行所有人)	陪同人員： 伴奏人員： (限報考音樂班者外加) (名單應詳列於後附清冊)
備註(特殊事項紀錄說明)	

備註：

1. 為維持國內疫情之穩定控制，本校配合政府「COVID19 (武漢肺炎)」防疫新生活運動，採行實聯制措施。依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」代號 012 公共衛生或傳染病防治之特定目的，蒐集以上個人資料，且不得為目的外利用。所蒐集之資料僅保存 28 日，屆期銷毀。感謝您的配合。
2. 個人資料利用之對象及方式：為防堵疫情而有必要時，得提供衛生主管機關依傳染病防治法等規定進行疫情調查及聯繫使用。
3. 當事人就其個人資料得依個人資料保護法規定，向本校行使權利，包括查詢或請求閱覽、請求製給複製本、請求補充或更正、請求停止處理或利用、請求刪除等。相關權利行使方式請逕洽本校確認。
4. 當事人如無法配合本實聯制作業，不得進入本校。
5. 本實聯制其他相關措施說明，請參閱 <http://at.cdc.tw/8QI4hA>。

110 學年度高級中等學校藝術才能班特色招生甄選入學

聯合術科測驗陪同人員清冊

實聯制登記表主要聯絡人應確保當日陪同人員與下列登記名單相符，且均無符合「居家隔離」、「居家檢疫」、「自主健康管理」者，倘經查驗不實者將禁止入場，並應自負相關法律責任。名冊請填列於下表：

姓名	身分	聯絡電話	姓名	身分	聯絡電話
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

身心障礙、重大傷病或突發傷病外加陪同人員：

姓名	身分	聯絡電話	姓名	身分	聯絡電話
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

※本表欄位如不敷使用，請自行增列。