



個人健康聲明記錄表

注：此表由學生進課室後出示予老師作檢查，
家長應每天如實申報學生的健康狀況，並每週簽名作實。

個人資料

姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

日期 是否有不適或出現以下症狀？(可多選)

25/5	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
26/5	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
27/5	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
28/5	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
29/5	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀

日期 前14日內您有否離開過澳門？(如有，請註明曾前往之地方)

25/5	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
26/5	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
27/5	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
28/5	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
29/5	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____

日期 您在過去14天內是否曾在無防護措施下接觸新冠肺炎確診病人？

25/5	☐ 是	☐ 否
26/5	☐ 是	☐ 否
27/5	☐ 是	☐ 否
28/5	☐ 是	☐ 否
29/5	☐ 是	☐ 否

日期 回校前在家測量之體溫

25/5	_____ °C	檢測人：_____
26/5	_____ °C	檢測人：_____
27/5	_____ °C	檢測人：_____
28/5	_____ °C	檢測人：_____
29/5	_____ °C	檢測人：_____

(5月29日)
家長簽名確認：



個人健康聲明記錄表

注：此表由學生進課室後出示予老師作檢查，
家長應每天如實申報學生的健康狀況，並每週簽名作實。

個人資料

姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

日期 是否有不適或出現以下症狀？(可多選)

1/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
2/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
3/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
4/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
5/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀

日期 前14日內您有否離開過澳門？(如有，請註明曾前往之地方)

1/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
2/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
3/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
4/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
5/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____

日期 您在過去14天內是否曾在無防護措施下接觸新冠肺炎確診病人？

1/6	☐ 是	☐ 否
2/6	☐ 是	☐ 否
3/6	☐ 是	☐ 否
4/6	☐ 是	☐ 否
5/6	☐ 是	☐ 否

日期 回校前在家測量之體溫

1/6	_____ °C	檢測人：_____
2/6	_____ °C	檢測人：_____
3/6	_____ °C	檢測人：_____
4/6	_____ °C	檢測人：_____
5/6	_____ °C	檢測人：_____

(6月5日)
家長簽名確認：



個人健康聲明記錄表

注：此表由學生進課室後出示予老師作檢查，
家長應每天如實申報學生的健康狀況，並每週簽名作實。

個人資料			
姓名：	_____		班別：_____ 學號：_____
日期	是否有不適或出現以下症狀？(可多選)		
8/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
9/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
10/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
11/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
12/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
日期	前14日內您有否離開過澳門？(如有，請註明曾前往之地方)		
8/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
9/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
10/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
11/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
12/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
日期	您在過去14天內是否曾在無防護措施下接觸新冠肺炎確診病人？		
8/6	☐ 是	☐ 否	
9/6	☐ 是	☐ 否	
10/6	☐ 是	☐ 否	
11/6	☐ 是	☐ 否	
12/6	☐ 是	☐ 否	
日期	回校前在家測量之體溫		
8/6	_____ °C	檢測人：_____	(6月12日) 家長簽名確認：
9/6	_____ °C	檢測人：_____	
10/6	_____ °C	檢測人：_____	
11/6	_____ °C	檢測人：_____	
12/6	_____ °C	檢測人：_____	



個人健康聲明記錄表

注：此表由學生進課室後出示予老師作檢查，
家長應每天如實申報學生的健康狀況，並每週簽名作實。

個人資料			
姓名：	_____		班別：_____ 學號：_____
日期	是否有不適或出現以下症狀？(可多選)		
15/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
16/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
17/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
18/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
19/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
日期	前14日內您有否離開過澳門？(如有，請註明曾前往之地方)		
15/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
16/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
17/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
18/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
19/6	☐ 沒有	☐ 有，曾到 _____	
日期	您在過去14天內是否曾在無防護措施下接觸新冠肺炎確診病人？		
15/6	☐ 是	☐ 否	
16/6	☐ 是	☐ 否	
17/6	☐ 是	☐ 否	
18/6	☐ 是	☐ 否	
19/6	☐ 是	☐ 否	
日期	回校前在家測量之體溫		
15/6	_____ °C	檢測人：_____	(6月19日) 家長簽名確認：
16/6	_____ °C	檢測人：_____	
17/6	_____ °C	檢測人：_____	
18/6	_____ °C	檢測人：_____	
19/6	_____ °C	檢測人：_____	



個人健康聲明記錄表

注：此表由學生進課室後出示予老師作檢查，
家長應每天如實申報學生的健康狀況，並每週簽名作實。

個人資料

姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

日期 是否有不適或出現以下症狀？(可多選)

22/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
23/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
24/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
端午節假期			
26/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀

日期 前14日內您有否離開過澳門？(如有，請註明曾前往之地方)

22/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
23/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
24/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
端午節假期		
26/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____

日期 您在過去14天內是否曾在無防護措施下接觸新冠肺炎確診病人？

22/6	☐ 是	☐ 否
23/6	☐ 是	☐ 否
24/6	☐ 是	☐ 否
端午節假期		
26/6	☐ 是	☐ 否

日期 回校前在家測量之體溫

22/6	_____ °C	檢測人：_____
23/6	_____ °C	檢測人：_____
24/6	_____ °C	檢測人：_____
端午節假期		
26/6	_____ °C	檢測人：_____

(6月26日)
家長簽名確認：



個人健康聲明記錄表

注：此表由學生進課室後出示予老師作檢查，
家長應每天如實申報學生的健康狀況，並每週簽名作實。

個人資料

姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

日期 是否有不適或出現以下症狀？(可多選)

29/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
30/6	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
1/7	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
2/7	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
3/7	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀

日期 前14日內您有否離開過澳門？(如有，請註明曾前往之地方)

29/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
30/6	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
1/7	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
2/7	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
3/7	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____

日期 您在過去14天內是否曾在無防護措施下接觸新冠肺炎確診病人？

29/6	☐ 是	☐ 否
30/6	☐ 是	☐ 否
1/7	☐ 是	☐ 否
2/7	☐ 是	☐ 否
3/7	☐ 是	☐ 否

日期 回校前在家測量之體溫

29/6	_____ °C	檢測人：_____
30/6	_____ °C	檢測人：_____
1/7	_____ °C	檢測人：_____
2/7	_____ °C	檢測人：_____
3/7	_____ °C	檢測人：_____

(7月3日)
家長簽名確認：



個人健康聲明記錄表

注：此表由學生進課室後出示予老師作檢查，
家長應每天如實申報學生的健康狀況，並每週簽名作實。

個人資料

姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

日期 是否有不適或出現以下症狀？(可多選)

6/7	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
7/7	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
8/7	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
9/7	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀
10/7	☐ 發燒	☐ 急性咳嗽/咽痛/氣促	☐ 沒有出現以上症狀

日期 前14日內您有否離開過澳門？(如有，請註明曾前往之地方)

6/7	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
7/7	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
8/7	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
9/7	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____
10/7	☐ 沒有	☐ 有,曾到 _____

日期 您在過去14天內是否曾在無防護措施下接觸新冠肺炎確診病人？

6/7	☐ 是	☐ 否
7/7	☐ 是	☐ 否
8/7	☐ 是	☐ 否
9/7	☐ 是	☐ 否
10/7	☐ 是	☐ 否

日期 回校前在家測量之體溫

6/7	_____ °C	檢測人：_____
7/7	_____ °C	檢測人：_____
8/7	_____ °C	檢測人：_____
9/7	_____ °C	檢測人：_____
10/7	_____ °C	檢測人：_____

(7月10日)
家長簽名確認：