

附件二

花蓮體育高中 112 學年度高級中等學校運動成績優良學生單獨招生篩檢陽性
(無症狀、輕症)考生告知書

考生姓名		考生 身分證統一編號	
考生電子信箱		考生聯絡電話	
緊急聯絡人 姓名 / 關係	姓名： 關係：	緊急聯絡人電話	
閱後確認	<input type="checkbox"/> 本人已閱讀花蓮縣立體育高級中等學校 112 學年度高級中等學校運動成績優良學生單獨招生因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情防護措施處理原則		
考生簽名		通知日期	

以下由學校填寫

考生報名專項		准考證號	
承辦人		日期	