

**CSP-J/S 2020 第一輪認證考試 香港區**  
**CSP-J/S 2020 (Round 1) Hong Kong**

**健康申報表 Health Declaration Form**

考生姓名 Name of Candidate: \_\_\_\_\_

就讀學校 School: \_\_\_\_\_

日期 Date: 2020 年 10 月 11 日 11<sup>th</sup> October, 2020

級別 Group:  提高級 Senior  入門級 Junior

場地 Venue:  香港培正中學 Pui Ching Middle School

仁愛堂田家炳中學 Yan Oi Tong Tin Ka Ping Secondary School

本人聲明以下所有申報的資料均屬實，並明白根據考試規則，提供虛假、不完整或誤導訊息將被取消資格。  
*I declare that all information given below is true and correct to the best of my knowledge. I understand that according to the examination rules and regulations, I shall be subject to disqualification for giving false, incomplete or misleading information.*

	是 Yes	/	否 No
(a) 我的體溫正常（口探低於 37.5°C / 耳探低於 38°C） My body temperature is normal (oral temperature below 37.5°C, tympanic temperature below 38°C)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(b) 我沒有急性呼吸道感染徵狀（例如咳嗽、氣促等） I do not have acute respiratory tract infection symptoms (such as cough or shortness of breath, etc.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(c) 我沒有在前 14 天內到內地或其他要求強制隔離的國家／地區 I have not been to the Mainland or countries/districts in which mandatory quarantine is required within 14 days.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(d) 我並非正在接受政府指定的強制檢疫。 I am not undergoing mandatory quarantine now.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

考生簽署 Candidate's Signature \_\_\_\_\_

電話 Phone \_\_\_\_\_

**注意事項 Point to note:**

如考生在上述任何聲明表示「否」，便不應前往考試場地。

Candidates indicating 'No' in any statement above should NOT go to the examination venue.

**家長/監護人同意書 Parent's / Guardian's Consent**

本人同意小兒於參加 CSP-J/S 2020 第一輪認證考試 香港區。

*I hereby give permission to my child to participate in CSP-J/S 2020 (Round 1) Hong Kong.*

家長/監護人簽署 Parent's / Guardian's Signature \_\_\_\_\_

關係 Relationship \_\_\_\_\_

電郵 Email \_\_\_\_\_

電話 Phone \_\_\_\_\_

日期 Date \_\_\_\_\_