

DANH SÁCH TỰ KIỂM TRA SỨC KHỎE (sử dụng để nộp)

Vui lòng kiểm tra sức khỏe dưới đây trước khi đi thi và mang đến địa điểm thi.

Vui lòng không đến tham dự thi nếu có bất kỳ mục nào đúng như trong danh sách dưới đây.

Nếu bạn không thuộc mục nào dưới đây, Bạn hãy tích chọn mục ở dưới cùng.

Nếu chúng tôi nhận thấy rằng bạn thuộc 1 trong các mục sau đây khi bạn đến tham dự thi tại địa điểm thi, chúng tôi sẽ từ chối không cho bạn dự thi.

- Tôi bị sốt. (Nhiệt độ của tôi cao hơn bình thường.)
- Tôi bị đau họng và cảm thấy không khỏe.
- Tôi bị ho và nghẹt mũi.
- Tôi bị tiêu chảy (ngoại trừ bệnh mãn tính và ngộ độc thực phẩm)
- Tôi cảm thấy không có vị giác và không cảm nhận được mùi gì.
- Tôi đã có kết quả xét nghiệm dương tính với COVID-19 (hoặc các bệnh truyền nhiễm khác được nêu trong Quy định về Sức khỏe và An toàn Trường học) và chưa khỏi.
- Tôi đã gặp một người được xét nghiệm dương tính với COVID-19 trong vòng 14 ngày.
- Tôi đã đi du lịch nước ngoài trong vòng 14 ngày hoặc tôi gặp một người đã ra nước ngoài trong vòng 14 ngày.
- Các triệu chứng cảm lạnh vẫn tiếp tục.
- Người ở chung thuộc 1 trong các mục trên.
- Tôi cảm thấy ốm hơn bình thường.

Tôi không thuộc mục nào ở trên áp dụng cho tôi.

Số đăng ký dự thi: _____

Họ tên: _____