

# 衛生組請託：請家長與同學正確簽署 BNT 疫苗意願書 及 心電圖篩檢同意書！

## 一、BNT 意願書(不論意願皆須繳交！)

正確填寫範例(藍色部分是需填寫處) 黑色部分是套印上去的

BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗

(第二劑) 學生接種評估暨意願書 (第二劑)

臺北市 縣(市) 學校名稱： 成功高級中學

我已詳閱 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

同意  不同意 我的子女接種 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式(擇一勾選)  於校園集中接種  至衛生所/合約醫療院所接種

學生姓名： 郝成功 (一年 24 班 88 號)

身分證/居留證/護照字號： A123456789

出生日期：(西元) 2005 年 12 月 31 日

家長簽名： 郝歡喜 身分證/居留證/護照字號： A23145678

◆ 接種前自我評估

評估內容	評估結果	
	是	否
1. 過去注射疫苗或藥物是否有嚴重過敏反應史。		
2. 現在身體有無不適病徵(如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等)。		
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		
4. 過去 14 天內是否曾接種其他疫苗。		
5. 目前是否懷孕。		

◆ 體溫： \_\_\_\_\_ °C

適合接種  不適宜接種；原因： \_\_\_\_\_

評估日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

醫療院所十碼代碼： \_\_\_\_\_ 醫師簽章： \_\_\_\_\_

### (0) 正確勾選接種意願

1. 若想在「學校集中接種」，請打 3 個勾

我已詳閱 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

同意  不同意 我的子女接種 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式(擇一勾選)  於校園集中接種  至衛生所/合約醫療院所接種

2. 若想在「校外接種」，請打 3 個勾

我已詳閱 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

同意  不同意 我的子女接種 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式(擇一勾選)  於校園集中接種  至衛生所/合約醫療院所接種

3. 若「不想接種」，請打 2 個勾

我已詳閱 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

同意  不同意 我的子女接種 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式(擇一勾選)  於校園集中接種  至衛生所/合約醫療院所接種

(0) 家長簽名，家長書寫身分證字號。

(0) 下半部留空，整張交回。

以下錯誤麻煩請避免！

- × 家長沒簽名
- × 家長未填寫身分證
- × 家長身分證寫成學生身分證
- × 未勾選接種意願、勾選錯誤

