

經國管理暨健康學院

防範新型冠狀病毒肺炎(COVID-19)

健康聲明書

- ◆ 因應新型冠狀病毒肺炎防疫，進入校園採實聯制，務必佩戴口罩，測量體溫，以保障校園全體人員的健康，到校後如有任何不適請立即主動通報，並儘速就醫。以下相關事項，請您逐項勾選確認，並據實填寫，感謝您的配合。
- ◆ 依個人資料保護法規範，本聲明收集之個人資料僅供疫情相關事項所需，絕不另做其他用途。

經國管理暨健康學院關心您 110/09

一、基本資料			
姓 名		身 份	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 教師/教練 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 廠商 <input type="checkbox"/> 其他_____
連絡電話		到訪單位	
二、健康狀況及接觸史			
14天內是否有發燒、胸悶胸痛、呼吸急促、咳嗽、痠痛，嗅覺及味覺喪失、腹瀉等症狀？			
○否 ○是 症狀：_____			
過去 14 天是否曾出國至其他境外地區？			
○否 ○是 其國家為 _____			
本人或本人之家庭成員(或密切接觸者)，過去14天內曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎之疑似感染或確診個案者。			
○否 ○是 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 密切接觸者			
本人或本人之家庭成員(或密切接觸者)，過去21天是否曾接受中央流行疫情指揮中心規定之居家隔離、居家檢疫、自主健康管理等措施？			
○否 ○是 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 密切接觸者 措施：_____			
三、本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。			
填表日期			