

防範「嚴重特殊傳染性肺炎」健康聲明切結書

鑒於嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情影響，本校參酌中央流行疫情指揮中心相關防護建議，進入本校人員均須配合填寫健康聲明切結書。所蒐集之相關個人資料將依據「傳染病防治法」相關規範辦理，不另作其他用途。

1. 姓名：_____（請親簽）

2. 性別：☐男 ☐女

3. 聯絡電話：

4. 請問您是否施打過 COVID-19 第一劑疫苗：

(1) ☐是，已超過14天

(2) ☐是，未超過14天

(3) ☐否

5. 請問您過去14天是否有無身體不適症狀：

(1) ☐否

(2) ☐發燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ） ☐咳嗽 ☐嗅味覺異常 ☐呼吸急促

☐不明原因腹瀉 ☐其他症狀_____（請說明）

6. 請問您過去14天是否有出入境其他國家(含轉機)：

(1) ☐否

(2) ☐是，地點：_____ 回國日期：_____

7. 請問您過去14天是否曾接觸有發燒或呼吸道症狀人士：

(1) ☐否

(2) ☐是（續填以下欄位，可複選）

☐居家隔離 ☐居家檢疫 ☐自主健康管理

列管期間：_____月_____日～_____月_____日

填寫日期：中華民國110年 _____月_____日