元智大學學生社團防疫期間活動辦理個人健康狀況聲明切結暨簽到表

(本簽到表應於**活動結束後三日內**繳回課外組備查)

社團名稱：		活動名稱：
日期：	地點:	時間，起：　　迄：

□本活動主辦單位籌備及執行時願保證澈底落實防疫措施，並遵守中央流行疫情指揮中心及校方相關規定，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。　活動負責人簽名：_____

注意事項	您同意填寫本個人健康狀況聲明切結暨簽到表，並同意本校蒐集、處理及利用您的個人資料供防疫相關單位使用。如您不同意提供，將無法參與本次活動，且為保障與會人員之健康，本校有權拒絕您入校園。
個人健康狀況聲明切結	1.本人非「嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）」之疑似感染或確診個案。 2.本人過去 14 日內未曾出國至其他境外地區 3.本人過去 14 日內未曾接觸 COVID-19 確診或疑似感染個案者。 4.本人過去 14 天內未曾進出指揮中心公告 COVID-19 確診個案公共場所史之場域。 5.本人過去 14 日內未曾出現疑似 COVID-19 症狀(如發燒、頭痛、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、味覺消失) 6.本人目前非中央流行疫情指揮中心「具感染風險民眾追蹤管理機制」所列居家隔離、居家檢疫者、自主健康管理者。 7.今日量測額溫非≧37.5℃。
防疫規範	1.活動入場時，量測體溫、雙手消毒及填寫本健康切結及簽到單。 2.活動中全程配戴口罩，及保持安全社交距離。 3.如活動中用餐，將保持足夠社交距離，用餐畢後立即戴上口罩。 4.今日量測額溫≧37.5℃、疑似新冠肺炎症狀、正居家隔離、居家檢疫或自主健康管理，有符合以上一項者不得參與本活動。

學號	簽到(正楷)	電話	體溫	個人健康切結確認
10522223	王大明	0955-555-333	36.5	(V)本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。
				□本人確認以上聲明均屬實，且願意遵守相關防疫規範，如有不實或不遵守，願負相關法律責任。