

元智大學 109學年度 因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情 健康關懷問卷

更新日期: 109年04月10日

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，即多一分安心。敬請來校參與109學年度個人申請入學第二階段指定項目甄試之考生、陪考親友或參與家訪日之人員務必詳實填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項，於考試當日繳交本問卷予本校工作人員，方得進入校園。

姓 名		身 分 證 字 號	
身 分 別	<input type="checkbox"/> 個人申請考生 <input type="checkbox"/> 個人申請陪考人員 <input type="checkbox"/> 參加家訪日人員		
連 絡 電 話			
個人申請考生 (請填寫本欄位)	元智序號: _____ 學測應試號碼: _____		
旅遊史	<p>一、過去14天內是否有國內、外旅遊史：</p> <input type="checkbox"/> 甄試日前14天內曾出國(含轉機)		
	<input type="checkbox"/> 甄試前14天曾至人潮擁擠的地方活動(例如：阿里山森林遊樂區、花蓮東大門夜市、嘉義文化路、台南關子嶺、虎頭埤、烏山頭水庫及湖境度假會館等埤塘風景區、高雄興達港、旗山老街、雲林北港朝天宮等及屏東縣南州鄉以南含墾丁觀光景點等其他)		
	<input type="checkbox"/> 甄試前14天無出國或不曾至人潮擁擠的地方活動		
	<p>二、承上題，若您於甄試日前14天內有上述相關旅遊史，請詳細回答時間、地點。</p> 時間: _____ 國家/地點: _____		
接觸史	<p>一、過去14天內是否有相關接觸史：</p> <input type="checkbox"/> 曾與「COVID-19」確診患者接觸 <input type="checkbox"/> 曾與需居家檢疫者接觸 <input type="checkbox"/> 曾與需居家隔離者接觸		
	<input type="checkbox"/> 曾與需自主健康管理者接觸 <input type="checkbox"/> 曾與相關旅遊者(甄試日前14天內有國外旅遊史或轉機者)接觸		
	<input type="checkbox"/> 曾與相關旅遊者(甄試日前14天內有至人潮眾多之景點)接觸 <input type="checkbox"/> 無		
健康狀況	<p>一、您是否因「COVID-19」疫情，屬於需「自主健康管理」者？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>二、您是否為衛生主管機關所列管之嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)居家檢疫或居家隔離之個案？</p> <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	<p>三、您過去14天是否有類流感症狀？</p> <input type="checkbox"/> 發燒(≥ 37.5 度 c) <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 極度疲倦感 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 肌肉或關節酸痛 <input type="checkbox"/> 呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難) <input type="checkbox"/> 其他症狀 _____ <input type="checkbox"/> 無		
	<p>四、您身邊是否有其他2人以上出現上述類流感症狀？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>		
<p>請詳細閱讀以下注意事項，於本校活動期間配合防疫措施，並且簽名。</p> <p>一、在校園內請維持手部清潔，配合量測體溫、手部消毒工作並自備口罩全程配戴(考生於各節考試時，須配合監試人員暫時取下口罩以查驗身分)。</p> <p>二、於室內、外活動均應保持防疫所需之適當社交距離，室外1公尺，室內1.5公尺。</p> <p>三、本人聲明上述所填之資料皆為正確，倘有隱匿或不實，本人願自負相關法律上責任。</p> <p>此致</p> <p>元智大學</p> <p style="text-align: center;">本 人： _____ (簽章)</p> <p style="text-align: right;">日期：109年 _____ 月 _____ 日</p>			
<p>◎本校係依相關醫療及防疫法令，基於公衛或傳染病防治、保健醫療服務及其他法定義務之目的蒐集、處理、利用以上個人資料，您可依個人資料保護法第三條規定行使相關權利，本校將依個人資料保護法就以上個人資料進行妥善保護。據上列簽名您已同意並瞭解本校蒐集、處理或利用個人資料之目的及用途。</p>			