

南亞技術學院 COVID-19 (新冠肺炎)健康聲明書

填表日期： 年 月 日 (耳)體溫： °C

參與活動：

一、您(近14天內)是否有出現下列症狀：☐發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ；額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) ☐咳嗽 ☐呼吸
急促 ☐嗅味覺異常 ☐喉嚨痛 ☐肌肉痠痛 ☐腹瀉 ☐流鼻水..等呼吸道症狀。

☐其他：

☐ 無NO

二、旅遊史(Travel)：14天內是否有曾出國或前往高感染風險地區？

☐無NO☐有YES 國家\日期：

三、您目前的職業別(Occupation)\是否有在校外打工：

☐學生 ☐其他 說明： \ ☐無NO ☐有YES 地點：

四、一個月內接觸史(Contact):請問您近14天內連假是否曾出入相關場所

☐ 無NO

☐曾至醫院/診所就醫(醫院/診所名稱：_____)

☐戲院、KTV、百貨公司、大賣場

☐參加50人以上集會

五、最近一個月內群聚史(Cluster)：

家人/朋友/同事是否有發燒症狀或有COVID-19(新冠肺炎)的個案接觸史/旅遊史。

☐無NO ☐有YES 旅遊史(日期、地點)：

六、與您同住的親友(近一個月)是否為衛生主管機關之COVID-19(新冠肺炎)之列管對象?

☐是，請勾選：

☐居家隔離 ☐居家檢疫 ☐自主健康管理

本人確定上述資料確定無誤：

簽署人：

身分證字號：

電話：

★因應新型冠狀病毒肺炎需做TOCC問卷，已利疫情防治，謝謝您的填寫。

★因應新型冠狀病毒肺炎需做TOCC問卷，已利疫情防治，謝謝您的填寫。