僑光科技大學因應「新冠肺炎」健康聲明書

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」（新冠肺炎）疫情，僑光科技大學十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。為了提供您最好的後續照顧，請協助我們填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項，敬祝您身體健康，事事順心。

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　出生：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　性別：□男　□女

所屬(或受邀來訪)之系所/單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

校外單位/公司名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

前來本校參與之活動(公務)名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

於本校參與活動(公務)期程：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日至＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1. 最近14天內是否自國外返台：
   □是，國家名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
   □否
2. 最近14天內是否出入人潮擁擠處：
   □是，地點名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
   □否
3. 最近14天內是否出現以下症狀：
   □發燒(≧38℃) □咳嗽 □喉嚨痛 □呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難)
   □流鼻水 □肌肉酸痛 □關節酸痛 □腹瀉 □嗅覺異常 □其他症狀＿＿＿＿＿＿
   □無
4. 您是否曾為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎（新冠肺炎）居家檢疫或自主健康管理個案?
   □否□是，居家檢疫或自我健康管理日期為＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日至＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

請詳細閱讀以下注意事項，於校內活動期間配合防疫措施，並請簽名

1. 維持手部清潔，保持經常洗手習慣，可使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生清潔，且儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
2. 維持室外1公尺及室內1.5公尺之社交距離規範，一旦須與他人近距離接觸或交談，應立即配戴口罩。
3. 倘若於校內活動期間內有發燒（≧38℃）、咳嗽、喉嚨痛、呼吸道窘迫症狀、流鼻水、肌肉酸痛或關節酸痛等不適症狀，應立即配戴口罩並主動通報主辦單位後，由主辦單位通報衛保組/環安中心以協助您就醫。

本人所填資料無誤，且已詳閱以上之說明並願意配合防護措施

簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿日期：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日