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。本問卷依據教育部來函「傳染病防治法」「個人資料保護法」第十九條「為增進公共利益所必要」以及因應「嚴重特殊傳染性肺炎」(COVID-19)疫情，辦理相關防治措施，請您確實填寫，敬祝您身體健康，事事順心。

姓名：_____

前來本校參與之活動(公務)事由：_____

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

手機：_____

1. 本人願意配合防疫措施：
   □是，當事人不同意提供個人資料，恕無法進入校園及參與活動。
   □否
2. 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 □其他症狀_____
   □無
3. 是否為中央流行疫情指揮中心所公告符合「居家隔離」、「居家檢疫」、「自主健康管理」者或與中央疫情指揮中心公告確診者足跡吻合目前進行自我健康監測期間 ？
   □否
   □是，請依中央流行疫情指揮中心建議自主管理, 禁止進入校園

請詳細閱讀以下注意事項，於校內活動期間配合防疫措施

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