

校園新冠肺炎健康關懷問卷

(陪考人員使用)

您好，

為因應「新冠肺炎」疫情及配合教育部及衛生福利部疾病管制署新冠狀病毒防疫相關政策，避免疫情於國內擴大，請協助我們填寫下列資料，以利本校可清楚掌握校園疫情，守護你我的健康。請務必據實填答，避免因隱匿或不實資訊而產生防疫漏洞，高師大再次感謝您的配合！

國立高雄師範大學 敬啟

1. 進入校園、場館時間：110 年 1 月 18 日 ____ 時 ____ 分
 2. 姓名：_____
 3. 身分證字號：_____
 4. 連絡電話：_____
 5. 考生姓名：_____ 報名學系：_____
 6. **最近 14 天內**，您是否有出入境史？
 否 是，請羅列出入境日期：_____ 地點：_____
 7. **最近 14 天內**，您是否出現以下症狀？(可複選)
 以下皆無 發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)
 咳嗽 喉嚨痛 流鼻水 呼吸困難 肌肉或關節痠痛
 四肢無力 味覺失調或消失 嗅覺失調或消失 腹瀉(一天內三次以上)
 其他：_____
 8. **最近 14 天內**，您是否因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，武漢肺炎)，被衛生主管機構列為防疫管制追蹤對象？ 否 是
 9. **最近 14 天內**，您或您的同住親友是否曾與嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，武漢肺炎)確診病例有接觸？ 否 是
 10. **最近 14 天內**，您是否有接觸自國外返台的家人或朋友？ 否 是
- 以上資料係依相關法令，基於傳染病防治目的所蒐集、處理或利用，本校將依個人資料保護法予以妥善保存 28 天後進行銷毀，感謝您的配合。
- ◆本人親自填寫，並同意提供以上資料。簽名及日期：_____