

國立臺中科技大學校園嚴重特殊傳染性肺炎健康關懷表

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，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，敬祝您身體健康，事事順心。

填寫日期：_____年__月__日

姓名：_____ 出生：_____年__月__日 性別：男 女

身份：校內教職員工生 校外訪客 所屬(或受邀來訪)之系所/單位：_____

身份證字號或護照號碼(訪客)：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

敬請您確認下列事項，保證您確實了解相關事項，無隱匿病情，並簽署同意書並配合自主健康管理。

- 一、 本人未有確診流感或嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)。
- 二、 本人未有高傳染性疾病。
- 三、 本人未有發燒(體溫訂定標準:額溫 ≥ 37.5 度，耳溫 ≥ 38 度)、畏寒、肢冷、關節痠痛等疑似流感或冠狀病毒之症狀。
- 四、 本人未持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。
- 五、 本人14天內未於高風險環境中工作或與疑似或確診病患直接或間接接觸。
- 六、 本人於活動開始日前14天未有旅遊史(警示國家依中央流行疫情指揮中心最新公告為主)。
- 七、 活動期間將配合進行體溫檢測及健康監測，若有任何不適症狀、配合團體規定、落實防疫措施。
- 八、 活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及配戴口罩，依活動防疫負責人指示即刻就醫治療，且不提供相關費用退費。
- 九、 若有隱匿病情情事將由主辦單位進行防疫通報。
- 十、 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。您同意並瞭解本校蒐集、處理或利用個人資料之目的及用途。

本人已閱讀過以上說明，且願意配合防護措施及個人資料之提供。

簽名及日期：_____