

開南大學

防範嚴重特殊傳染性肺炎(新冠肺炎)-健康聲明卡

110.07.29 修

一、基本資料

1. 姓名：
2. 單位：
3. 地址：
4. 手機號碼：
5. 訪校時間： 年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分
6. 訪校單位：
7. 訪校原因：

二、旅遊史及健康狀況調查：

1. 1個月內是否有出國旅遊史？ 是(續答2) 否(跳答4)
2. 出國地點： 出國時間： 年 月 日
3. 自何處入境： 入境時間： 年 月 日
4. 1個月內是否曾接受居家隔離？
是，居家隔離原因：新冠肺炎確診個案 曾與確診個案接觸
隔離期間為：從 年 月 日至 年 月 日
否
5. 同住親友1個月內是否曾居家隔離或居家檢疫？
是，從 年 月 日到 年 月 日
否
6. 目前是否出現下列症狀？有則打勾(可複選) 無
發燒 咳嗽 鼻塞或流鼻水 喉嚨痛 結膜炎 腹瀉 其他：
7. 14天內是否曾到過中央流行疫情指揮中心公告之確診個案活動足跡，而正自主健康管理？
是， 年 月 日曾到過：_____，需自主健康管理至 年 月 日
否
8. 是否已接種 COVID-19 疫苗？
是， 年 月 日已接種第一劑_____疫苗
年 月 日已完成二劑_____疫苗
否
9. 以上填答屬實，絕無虛假，倘有造假，依傳染病防治法懲處。

切結簽名：

填寫日期： 年 月 日

學務處體育與衛生保健組敬啟