

111 學年度學士班二年制技術系 89 期 2 隊 新生入學報到預備教育防疫評估表

姓名	編號
請問您是否有以下情形之一： 是 否 ☐ ☐ 1. 本人目前為「確診者」或「居家隔離」或「居家檢疫」或「加強自主健康管理」或「經 PCR 採檢，於接獲檢驗結果前」人員。 ☐ ☐ 2. 兩週內有出國。 ☐ ☐ 3. 兩日內(即 8 月 15 日至 16 日)，有接觸與您同住家屬親友、同辦公室或同工作場域密切接觸同事為返國者或確診個案。 ☐ ☐ 4. 有發燒症狀（耳溫$\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或額溫$\geq 37.5^{\circ}\text{C}$）。 ☐ ☐ 5. 有咳嗽、喉嚨痛、流鼻水/鼻塞、發燒、嗅味覺異常、腹瀉等症狀之一。 ☐ ☐ 6. 本人目前為自主健康管理仍得外出者(含☐確診者自主健康管理 7 天期間、☐返國檢疫自主防疫 4 天期間、☐密切接觸者自主防疫 4 天期間、☐密切接觸者自主防疫 7 天期間)。 學生簽名：_____ 今日體溫：_____度 檢核人員核章：_____（日期：111.8.17）	