

111 學年度研究生中隊新生入學報到 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 17 日至 18 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：111.8.19）