

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(8 月 23 日遞補報到)

姓名		編號	
請問您是否有以下情形之一：			
是 否			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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。	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 兩週內有出國。	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 兩日內(即 8 月 21 日至 22 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。	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 有發燒症狀(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)。	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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。	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 本人目前為自主健康管理仍得外出者(含 <input type="checkbox"/> 確診者自主健康管理 7 天期間、 <input type="checkbox"/> 返國檢疫自主防疫 4 天期間、 <input type="checkbox"/> 密切接觸者自主防疫 4 天期間、 <input type="checkbox"/> 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：111.8.23)			