

景文科技大學校園新冠肺炎健康關懷問卷（訪客用）

您好，為因應「新冠肺炎」疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。為了確實防疫，請協助填寫下列資料，配合各項防疫措施。

一、基本資料

姓名（以正楷書寫）：_____

連絡電話：_____

身分證號、居留證或護照號碼：_____

二、旅遊史、接觸史與健康狀況；最近 28 日內是否有境外旅遊史？

有，哪個（些）國家，請敘明_____ 無

1. 最近 14 天內是否出現以下症狀：

發燒(>37.5°C) 咳嗽 喉嚨痛 呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）

流鼻水 肌肉或關節酸痛 頭痛 其他症狀_____ 皆無

2. 您或您家屬是否曾與感染新冠肺炎病患有接觸？ 是 否

3. 您是否為衛生主管機關列管之新冠疫居家隔離個案？ 是 否

4. 您同住的家人是否為衛生主管機關列管之新冠肺炎居家隔離個案？ 是 否

5. 您同住的家人是否正在進行居家檢疫？ 是 否

6. 您身邊是否有其他 2 人以上出現上述 1 所列症狀？ 是 否

邀請單位（請填寫院系所或單位）

邀請人員簽名（限本校教職員工）

邀請人/分機(或手機)（請填寫）

本人保證填寫資料之正確，且願意配合景文科技大學校園防護措施，並提供個人資料為防疫所需。

簽名（以正楷書寫）：_____ 日期：_____年____月____日