**致理科技大學-嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19 (武漢肺炎)健康評估表**

1090312修訂版

姓名**：** 聯絡電話**：**

□來賓(洽公或主辦單位 ) □業師(洽公或主辦單位 )

□考生 □陪考人員(主辦單位 ) (考試名稱 )

□其他

**一、目前體溫量測為 。C**

**二、請問您目前的身體狀況：** ※如有下列不適症狀，請**配戴口罩**。

|  |
| --- |
| □身體健康 |
| □2週內曾有發燒(≧38°C) |
| □2週內曾有咳嗽 □流鼻水 □鼻塞 □喉嚨痛 □肌肉痠痛 □頭痛 □極度疲倦感 |

**三、請問您近期內是否有出外旅遊：** 如有旅遊史且身體不適，請主動與1922聯繫。

|  |
| --- |
| □無 |
| □有;湖北省(含武漢) ※入境後起14日內居家隔離，勿入校園，如有身體不適，請主動與1922聯繫 |
| □有;中國 □有;香港 □有;澳門 ※入境後起14日內居家檢疫，勿入校園，如有身體不適，請主動與1922聯繫 |
| □有;國外 【必填】※請配戴口罩並儘量避免進出公共場所，旅遊疫情建議等級第一級(泰國、義大利、伊朗)及第二級(新加坡、日本)入境旅客，入境後14天內，應落實自主健康管理，勿入校園，如有身體不適，請主動與1922聯繫 |

**四、請問您近期的旅遊期間：**

|  |
| --- |
| 旅遊期間： / / ~ / /  |

**五、請問您近期的健康接觸史：**

|  |
| --- |
| □周遭親友皆身體健康 |
| □曾接觸旁人有發燒或感冒症狀(請勾選 □發燒或□感冒) |
| □其他 |

備註：若有身體不適，請勿進入校園，並儘速就醫。如有問題，請與洽公或主辦單位聯絡。

 填寫日期： 年 月 日