

國立中山大學各系、所、學程辦理招生考試(面試)防疫健康關懷問卷

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情，請協助填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項：

一、個資蒐集告知聲明事項：本校係依相關醫療及防疫法令，基於公衛或傳染病防治及其他法定義務之目的蒐集、處理、利用您的個人資料，您可依個人資料保護法第三條規定行使相關權利；本校將依個人資料保護法就您的個人資料進行妥善保護，本表將由本校保存28天後進行銷毀。

二、當您勾選「同意」時，即表示您已閱讀過以上內容，且願意配合防護措施及個人資料之提供。

☐同意 ☐不同意

身份類別：☐參加面試考生

☐試務人員及面試委員

☐身心障礙、重大傷病或突發傷病考生陪考親友

姓名		身分證號		應考證號碼	
報考系所	考試名稱：110學年度碩士甄試複試 報考系、所、學程：資訊工程學系 ☐ 甲組 ☐ 乙組 ☐ 資安碩 試務人員、面試及閱卷委員請填所屬系所			聯絡電話(手機)	

問卷內容：

健康聲明事項	1. 最近14天內，您是否有出入境史？ ☐ 否 ☐ 是，請羅列出入境日期：_____地點：_____
	2. 最近14天內，您是否出現以下症狀？(可複選) ☐ 發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) ☐ 咳嗽 ☐ 喉嚨痛 ☐ 呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難) ☐ 流鼻水 ☐ 肌肉痠痛 ☐ 關節痠痛 ☐ 四肢無力 ☐ 味覺失調或消失 ☐ 嗅覺失調或消失 ☐ 腹瀉(一天內有腹瀉三次以上) ☐ 無以上任一症狀 ☐ 其他：_____
	3. 您是否因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，武漢肺炎)，被衛生主管機構列為防疫管制追蹤對象？ ☐ 否 ☐ 是
	4. 您或您的同住親友是否曾與嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，武漢肺炎)確診病例有接觸？ ☐ 否 ☐ 是
	5. 最近14天內是否有接觸家人、親友自國外返台？ ☐ 否 ☐ 是
	6. 請問您是否有收到「和武漢肺炎確診個案同時位於同一地點」之疫情警示簡訊？ ☐ 否 ☐ 是
	7. 最近14天，您是否到過風景遊樂區(或夜市、商圈等人潮聚集地)？(請詳列) ☐ 否 ☐ 是；日期：_____景點：_____

簽名：_____填寫日期：_____

★填妥後請繳交至各所屬系、所、學程★