

防範嚴重特殊傳染性肺炎 健康聲明卡 COVID-19 Health Declaration Card

姓名：	生理性別：	聯絡電話：
單位/學校：	參與組別及論文題目（若無則可不填）：	

一、本人於進入國立勤益科技大學前已確認未符合下列任一情況：

1. 為嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，新冠肺炎)之疑似感染或確診個案。
 是 Yes 否 No
2. 本人或本人之家庭成員(或密切接觸者)，過去兩星期內曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎之疑似感染或確診個案者。
 是 Yes 否 No
3. 目前正配合嚴重特殊傳染性肺炎居家隔離、居家檢疫或自主健康管理。
 是 Yes 否 No
4. 已出現與嚴重特殊傳染性肺炎相關的症狀(發燒、咳嗽、流鼻水/鼻塞、呼吸急促、腹瀉、全身倦怠、嗅(味)覺異常、四肢無力)。
 是 Yes 否 No

二.過去 14 天內去過國外哪些地區？

是

中/港/澳

日/韓

美/加

東南亞/南亞

歐洲

中東

紐/澳

其他_____

否

三、入校訪客健康聲明書—個人資料蒐集、處理及利用告知事項：

- 蒐集您的個人資料目的及法令依據，係為確保入校師生、家長健康安全及「嚴重特殊傳染性肺炎」防疫安全管理所必須，由國立勤益科技大學依個人資料保護法，以公共衛生或傳染病防治及場所進出安全管理等目的，故有必要蒐集、處理或利用相關個人資料，請您詳閱。
- 防疫期間紙本資料將暫存，除法令規定或政府主管機關要求，不將資料提供給其他第三方，並於中央流行疫情指揮中心宣布防疫管制解除後，將資料銷毀。
- **入校請務必全程佩戴口罩，並配合工作人員的防疫管制措施，感謝您的配合！**

親筆簽名：_____

國立勤益科技大學防疫小組 敬啟