

「國立屏東大學健康調查聲明書」-考生專用

依據傳染病防治法第 58 規定，所有入校訪客須誠實填寫本表，如有填寫不實者，依法辦理。

國立屏東大學防疫小組敬啟

參加招生考試項目：111 學年度研究所博碩士班

報考學系組：教育行政研究所博士班 教育行政研究所碩士班 教育學系
幼兒教育學系 特殊教育學系 教育心理與輔導學系
不動產經營學系 中國語文學系 英語學系
社會發展學系 視覺藝術學系 音樂學系
體育學系 資訊學院聯招群 理學院聯招群

姓名		聯絡電話 (手機)		准考證號碼	
如為陪考人 請加填	考生姓名：_____		考生准考證號碼：_____		

問卷內容：

健康 聲明 事項	1.最近 14 天內，您是否有出入境史？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難) <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 肌肉痠痛 <input type="checkbox"/> 關節痠痛 <input type="checkbox"/> 四肢無力 <input type="checkbox"/> 味覺失調或消失 <input type="checkbox"/> 嗅覺失調或消失 <input type="checkbox"/> 腹瀉(一天內有腹瀉三次以上) <input type="checkbox"/> 無以上任一症狀 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	3.最近 14 天內，您是否因嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)，被衛生主管機構列為防疫管制追蹤對象？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	4.最近 14 天內，您或您的同住親友是否曾與嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)確診病例有接觸？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	5.最近 14 天內，您是否有接觸自國外返台的家人或朋友？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	6.最近14天內是否曾去過中央流行指揮中心公布確診個案的足跡地點(國內)： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 縣市：_____ 地點：_____
	7.今年是否已接種過新冠肺炎疫苗 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，已施打第1劑 <input type="checkbox"/> 是，已施打第2劑或以上

簽名：_____ 填寫日期：_____