**法鼓文理學院校園新冠肺炎健康關懷聲明書 （校外訪客用）**

**DILA COVID-19 Disclosure Statement**

**109年4月13日主管會議討論通過**

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。請協助我們填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項。 Due to the global outbreak of COVID-19, please fill in the following information upon your arrival and read the notes carefully. Thank you.

**一、基本資料 Basic information**

姓名 Name

身分證字號 ID No. ／ 聯絡手機 Cell Phone No.

身分識別 Identity：□學術訪客Academy Guest　 □一般訪客Other Guest　 □廠商Vendor　 □遞送Delivery　□消費Consumer　□其他Others
邀請單位Department of Invitation：
連絡人Contact Person：　 　　 　　　　／ 連絡電話Phone No.：

## 二、出入境旅遊史與「新冠肺炎」有關接觸史與症狀

##  Traveling Histories before coming semester and Symptoms related to COVID-19

1. 自2020年2月12日至今，有無出國？ Have you ever been abroad after Feb. 12, 2020 ?

□否 No □是 Yes

1-1最近入境日期 The date of your last entry to Taiwan 年(y) 月(m) 日(d)

1-2最近入境台灣之來源地區 The last city/cities you visited before entering Taiwan

1. 您是否曾為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎（武漢肺炎）居家檢疫或居家隔離個案？

Are you an identified case of home quarantine by the authority? (or Have you ever been)

□否 No □是 Yes

1. 您或您家屬是否曾與感染「新冠肺炎」病患有接觸？

Have you or your family ever in any physical contact with the COVID-19 patients?

 □否 No □是 Yes

1. 最近14天內是否因出現以下症狀就醫：發燒 (額溫≧37.5℃、耳溫≧38℃)、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、四肢無力

Have you had the following symptom(s) in the past 14 days: Fever (forehead temperature≧37.5℃, ear temperature≧ 38 ℃), Cough, Sore throat, Short of Breath, Dyspnea, Running nose, Muscle soreness or Joint pain, General fatigue

□否 No □是 Yes

### ★提醒您，在校園請維持手部清潔，保持經常洗手習慣，每日測量體溫，配戴口罩，倘有相關症狀請主動聯絡1922防疫專線。Please wash your hands with soap regularly, monitor body temperature every day, wear surgical masks, and if you have symptoms please dial 1922.

### ★此問卷調查之個人相關資料，僅提供政府衛生相關單位、教育部及本校防疫需求使用。

### ★請配合「中央流行疫情指揮中心」頒布之「具感染風險民眾追蹤管理機制」，如未依規定配合辦理，將依「傳染病防治法」進行相關罰則。

### ★本表單請於各項活動前，送蒞校人士填寫並簽名後掃瞄回傳承辦單位；或於活動當日蒞校時繳回。

### ★本表單請承辧單位於活動結束後，含活動名稱、日期及儀程等送校安中心存查備用。

本人已閱讀過以上之說明並且願意配合防護措施

 I have already read the above instructions and I am willing to cooperate.

簽名 Signature： 日期 Date：