附件一

**開南大學**

**防範嚴重特殊傳染性肺炎(新冠肺炎)-健康聲明卡 110.07.29 修**

一、 基本資料

1. 姓名：

2. 單位：國際扶輪3502地區

3. 地址：

4. 手機號碼：

5. 訪校時間：2021 年 10 月23 日 13 時 0 分 至 2021 年 10 月23 日 17 時 30 分

6. 訪校單位：參加會議 卓越樓

7. 訪校原因：參與國際扶輪3502地區 會議

二、 旅遊史及健康狀況調查：

1. 一個月內是否有出國旅遊史？ □是(續答2) □否(跳答4)

2. 出國地點： 出國時間： 年 月 日

3. 自何處入境： 入境時間： 年 月 日

4. 一個月內是否曾接受居家隔離？

□是，居家隔離原因：□新冠肺炎確診個案 □曾與確診個案接觸

隔離期間為：從 年 月 日 至 年 月 日

□否

5. 同住親友1 個月內是否曾居家隔離或居家檢疫？

□是，從 年 月 日 到 年 月 日

□否

6. 目前是否出現下列症狀？有則打勾(可複選) □無

□發燒 □咳嗽 □鼻塞或流鼻水 □喉嚨痛 □結膜炎 □腹瀉 □其他：

7. 14 天內是否曾到過中央流行疫情指揮中心公告之確診個案活動足跡，而正自主健康管理？

□是， 年 月 日曾到過： ，需自主健康管理至 月 日

□否

8. 是否已接種COVID-19 疫苗？

□是， 年 月 日已接種第一劑 疫苗

年 月 日已完成第二劑 疫苗

□否

9. 以上填答屬實，絕無虛假，倘有造假，依傳染病防治法懲處。

切結簽名： 填寫日期： 年 月 日

學務處體育與衛生保健組敬啟