

中華大學 2021 商管領袖營健康告知聲明書

因應「新型冠狀病毒肺炎 (COVID-19)」疫情防治，請務必誠實填寫下列資料，以保護您及他人的健康安全！

姓名	身分證字號	行動電話
<p>本人於110年7月6日至7月9日期間，共計4日，參加中華大學管理學院系學會聯合會辦理之 2021商管領袖營，願配合主辦單位依據傳染病防治法及政府防疫相關規定制定之 COVID-19防治策略，以強化活動之防護及健康管理，共同確保國內公衛安全。本人秉持誠信原則於活動前，提供以下資料並願意遵守防疫規定，倘有違反之情事願承擔相關法律責任與懲罰。特立此切結書為憑。</p>		
1.一個月內，您是否曾出國？	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，國家： 期間：___月___日至___月___日
2.最近14天內，您是否(曾)出現以下症狀(可複選)?	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，有以下症狀(可複選)? <input type="checkbox"/> 發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$) <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/關節酸痛 <input type="checkbox"/> 倦怠乏力 <input type="checkbox"/> 失去嗅味覺 <input type="checkbox"/> 其他
3.您是否為衛生主管機關之新冠肺炎列管對象？	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，請勾選： <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理 列管期間：___月___日至___月___日
4.您是否曾與感染COVID-19的確診病人有接觸史？	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是
5.一個月內，與你同住的親友是否曾出國？	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，國家： 期間：___月___日至___月___日
6.與你同住的親友是否曾與感染 COVID-19(武漢肺炎)確診病人有接觸史？	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是
7.與您同住的親友是否為衛生主管機關之COVID-19列管對象？	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，請勾選： <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理 列管期間：___月___日至___月___日
簽署人：	填表日期： 年 月 日	