

「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：112 學年度博碩士班甄試

報考學系組：☐教育行政研究所 ☐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 ☐文化創意產業學系 ☐社會發展學系
☐商業自動化與管理學系☐行銷與流通管理學系 ☐休閒事業經營學系
☐不動產經營學系☐企業管理學系☐國際經營與貿易學系☐財務金融學系
☐視覺藝術學系☐音樂學系☐客家文化產業碩士學位學程☐體育學系
☐應用物理學系 ☐新媒體創意應用碩士學位學程
☐STEM 教育國際碩士學位學程

考生姓名		聯絡電話 (手機)		准考證號碼	
------	--	--------------	--	-------	--

問卷內容：

健康 聲明 事項	<p>1.最近 7 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：_____</p> <p>2.最近 7 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：_____</p> <p>3.最近 7 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</p> <p>4.最近 7 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</p> <p>5.最近 7 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</p> <p>6.您是否已接種過嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)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</p>
----------------	---

簽名：_____填寫日期：_____

※請甄試當日報到時，繳交至各學系。