

## 國立臺北教育大學 109學年度大學個人申請入學 健康關懷問卷

為配合中央因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19，武漢肺炎)之防疫政策，避免疫情於國內擴大，請您填寫本問卷，並於校門管制處出示身分證明文件核對，以利學校掌握校園疫情、落實各項防疫措施。務請據實填答，以免因隱匿或提供不實資訊而導致防疫漏洞。

進入校園日期/時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分

1. 姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_
2. 性別：男 女
3. 身分別：考生本人 陪考家長〈考生姓名：\_\_\_\_\_〉
4. 考生報考學系〈組〉：\_\_\_\_\_  
考生參與甄試項目：面試  
筆試  
其他〈請說明：\_\_\_\_\_〉

5. 聯絡電話/手機：\_\_\_\_\_

6. **最近 14 天內**是否出現以下症狀：

- 皆無  
發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ )  
咳嗽 喉嚨痛 流鼻水、鼻塞 呼吸困難  
肌肉或關節酸痛 頭痛 四肢無力 全身倦怠  
其他症狀\_\_\_\_\_

※7. **最近 14 天內**是否曾去過以下國家或地區(含轉機)？

- 未出國  
中港澳 南韓 日本 新加坡 泰國 伊朗  
義大利 德國 西班牙 法國 美國  
其他，請列出：\_\_\_\_\_

8. **最近 14 天內**，您是否曾經進行居家隔離或居家檢疫？ 是 否

9. **最近 14 天內**，您的同住家人是否有進行居家隔離或居家檢疫？ 是 否

以上資料係依相關法令，基於傳染病防治目的所蒐集、處理或利用，本校將依個人資料保護法予以妥善保存，您可依個人資料保護法第三條規定行使相關權利。

※※本人親自填寫，並同意提供以上資料。簽名及日期：\_\_\_\_\_