

# 「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	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：_____
	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：_____
	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
	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
	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
	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

簽名：\_\_\_\_\_ 填寫日期：\_\_\_\_\_

※請甄試當日報到時，繳交至各學系。