

防範新型冠狀病毒肺炎自主健康聲明書

Novel Coronavirus Health Declaration Card

因應新型冠狀病毒肺炎疫情，參酌我國疾病管制署之防疫建議，講師、學員及相關工作人員須配合填寫自主健康聲明書。

★ 14 日(含)內自其他國家或地區入境臺灣者及其同住親屬，請依規定進行居家檢疫或自主隔離。

★ 配合協辦學校校園安全管理，進入校園期間請自主配戴口罩，若額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 者，將被禁止進入校園。

當您開始填寫後，即表示您已盡您所知完整回答所有問題，
且確認所有您在此提供的資料皆為真實且準確。

姓名 Name	身分證號碼或居留證號碼 ID card No./Residence permit No.		
性別 Gender	男 Male 女 Female 其它 Other	電話 Telephone	
請問您過去 14 天是否有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀？(已服藥者亦須填「是」) During the past 14 days, have you had fever, cough, or shortness of breath? (for those who had taken medications, please answer" YES")			
是 YES	發燒 Fever	咳嗽 Cough	呼吸急促症狀 shortness of breath
否 NO			
近 14 天內是否曾入境或過境其他國家或地區？ During the past 14 days, have you been to the following regions?			
是 YES	嚴重特殊傳染性肺炎第三級警示(Warning)國家/地區 國家/地區名稱 _____		
	非屬嚴重特殊傳染性肺炎第三級警示(Warning)國家/地區 國家/地區名稱 _____		
否 NO			
簽名 Signature			
日期 Date	年 YYYY/ 月 MM/ 日 DD		

- 提醒大家加強勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節，保持良好個人衛生（如：打噴嚏、咳嗽需掩住口、鼻，擤鼻涕後要洗手）及妥善處理口鼻分泌物等。
- 如有發燒或呼吸道症狀，均請主動與縣市衛生局聯繫或撥打防疫專線 1922。