

報考學系	學測應試證號
------	--------

1. 考生姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

2. 緊急聯絡人：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

3. 是否有人陪同？ ☐ 否 ☐ 是，☐ 家人 ☐ 師長 ☐ 朋友 ☐ 其他\_\_\_\_\_

1.近期(109 年 4 月 9 日後)是否有出入境旅遊史？ ☐否  
☐是(請繼續回答第 2 及第 3 小題)

2.旅遊及轉機國家：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、

3.返臺入境時間：109 年    月    日

1. 您或您家屬是否曾與感染 COVID-19（武漢肺炎）病患接觸嗎？ ☐ 否 ☐ 是

2. 您是否曾為列管居家檢疫或隔離個案？ ☐ 否 ☐ 是，管制解除日期：\_\_月\_\_日

3. 您是否曾為自主健康管理之社區監測通報採檢個案？ ☐ 否

☐ 是，管制解除日期：\_\_月\_\_日

☐無以下任一症狀

☐發燒( >38 度)    ☐咳嗽    ☐喉嚨痛    ☐流鼻水    ☐肌肉痠痛

☐呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難)    ☐關節痠痛

☐四肢無力    ☐腸胃道症狀    ☐其他

~感謝您的填寫，填妥後請於學系報到處繳回本調查表~

各位考生好：  
若您在14天內有境外  
之旅遊史，應主動通  
報試務人員。



國立東華大學招生委員會

國立東華大學109學年度大學個人申請-第二階段指定項目甄試  
非「新型冠狀病毒肺炎」之自主健康管理對象聲明切結書

本人（考生）\_\_\_\_\_，學測應試證號\_\_\_\_\_，係  
貴校\_\_\_\_\_學系\_\_\_\_\_組考生，確定於109年4月  
9日以後未曾前往衛生福利部疾病管制局公告之二級以上流行地區，亦非屬衛  
生福利部須「居家隔離」及「居家檢疫」之對象，倘有不實，願自負相關法律  
上責任。。

此致

國立東華大學

考生：\_\_\_\_\_（簽章）

監護人：\_\_\_\_\_（簽章）

109 年 04 月\_\_日

國立東華大學109學年度大學個人申請-第二階段指定項目甄試

陪考人員健康情形調查表

為維護您我的健康，煩請陪同應試之家長/人員填寫本問卷，一同為健康把關！

小提醒：

- 1.有呼吸道症狀者，應儘速就醫後在家休養，並配戴外科口罩。當口罩沾到口鼻分泌物時，應將已污染之口罩內摺丟進垃圾桶，並立即更換口罩。
- 2.打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替。
- 3.於電梯等密閉空間中，儘量避免交談。
- 4.手部接觸到呼吸道分泌物時，請立即使用肥皂及清水澈底洗淨雙手。

本人姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

考生姓名：\_\_\_\_\_

考生報考學系：\_\_\_\_\_

與考生關係：☐父母☐兄弟姊妹☐其他關係：\_\_\_\_\_

一、近期身體是否有以下情形？

- ☐發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )
- ☐呼吸道症狀(如：咳嗽、鼻塞、流鼻水等)
- ☐肌肉痠痛或四肢無力
- ☐頭痛或極度疲倦感
- ☐其他身體不適：\_\_\_\_\_
- ☐以上皆無(請直接回答第三題)

二、[承上題]是否有就醫?(若無不適症狀者免填)

- ☐是
- ☐否

三、近期(109年4月9日後)是否有出入境旅遊史

- ☐無旅遊史
- ☐自身曾至國外旅遊/出差，地點：\_\_\_\_\_
- ☐親友曾至國外旅遊/出差，地點：\_\_\_\_\_