111學年度彰化藝術高中體育班特色招生甄選入學及高級中等以上學校運動成績優良學生升學輔導甄試因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情

TOCC 防疫評估表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  |
| 目前就讀學校 |  | 體溫(現場量測) |  |
| **一、 近期是否有以下症狀： 請󠆨於『口』勾選填答**  口 發燒（≧38℃）󠆨口 咳嗽󠆨 口 喘󠆨 口 流鼻水 口 鼻塞  口 喉嚨痛 口 肌肉痠痛 口 頭痛 口 極度疲倦感 󠆨口 呼吸困難 **※如有上述症狀之一，請務必配戴口罩。**  口 以上皆無 | | | |
| 二、請問您最近**14** 日內旅遊史（**Travel**）**: 請󠆨於『口』勾選填答**  口 有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式：  口 有國外旅遊，交通方式： ，目的地(包含轉機或船舶停靠曾到訪)：  口 中國（省份與城市： ）口 香港 口 澳門  口 中港澳以外的國家與城市：  口 無國內外旅遊 | | | |
| 三**.**近一個月內群聚史**(Cluster)**：**請󠆨於『口』勾選填答**  (1)同住家人正在  口 居家隔離 口 居家檢疫 口 自主健康管理（到期日： 月 日）口 以上皆無  (2)家人/朋友/同學狀況  口 家人也有發燒或類流感症狀 口 朋友也有發燒或類流感症狀 口 同學也有發燒或類流感症狀  口 其他：  口 以上皆無 | | | |
| 四**.**備註**(**請詳述說明**)** | | | |
| 五、填寫人身分簽章：  口 本人 口 家長 口 教師 口 其他： 日期： 年月日 | | | |