

109 學年度第 2 學期大學部暨二年制專科部轉學生招生入學考試

TOCC 評估表(防疫聲明書)

※配合防疫人人有責，本人對下述問題均據實填寫。

准考證號碼：_____ 姓名：_____

手機：_____ 體溫(額/耳/腋/口溫)：_____°C

一、 近期內是否有以下症狀

- 發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) 或吃退燒藥 咳嗽 流鼻水 喘
 鼻塞 喉嚨痛 肌肉痠痛 頭痛 極度疲倦感
 喪失嗅覺或味覺 腹瀉 (若有前述症狀之一，請配戴口罩)
 以上皆無

二、 旅遊史(Travel)

- 有國外旅遊(日期：_____ 國家/城市：_____)
 有轉機或船舶停靠國家/城市：_____ (日期：_____)
 有國內旅遊(依據中央流行疫情指揮中心公佈警示景點)：
城市/景點：_____ (日期：_____)
 以上皆無

三、 職業別(Occupation)

- 考生 陪考人員

四、 接觸史(Contact)

- 與武漢肺炎確診的個案接觸 與發燒或類流感症狀者接觸
 與近期自國外返國親友接觸 其他：_____
 以上皆無

五、 近一個月內群聚史(Cluster)

同住家人/同事/朋友 目前

- 居家隔離 居家檢疫 自主健康管理 有發燒或類流感症狀
(起始日：_____年_____月_____日；解除日：_____年_____月_____日)
 以上皆無

備註：_____

填表人：_____

日期：_____年_____月_____日