

國立臺灣師範大學 110 學年度碩士班暨在職專班招生考試
因應嚴重特殊傳染性肺炎健康關懷問卷

110.01.20

說明：

- 一、為維護全體應試人員健康，積極預防校園群聚感染發生，擬定本問卷調查，敬請考生及相關試務人員如實填報。
- 二、衛福部疾病管制署網址：
<https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/N6XvFa1YP9CXYdB0kNSA9A>

問卷內容：

一、身份別：

- ☐ 考生：姓名_____、身份證字號_____、
准考證號_____、報考系所_____
- ☐ 監試人員：姓名_____、服務單位全稱_____
- ☐ 其他試務人員：姓名_____、試務人員職稱_____
服務單位全稱_____

二、110 年 1 月起是否有出入境：☐是、☐否

三、您是否為衛生主管機關列管為居家隔離、居家檢疫或加強自主健康管理個案？

- ☒ 是，考生請檢附衛生機關開立之通知書，並填寫簡章附件「退費申請書」，本校將協助辦理退費；集中筆試之試務人員請檢附衛生機關開立之通知書，並辦理退聘，俾利本處尋找替代人員。
- ☐ 否，繼續作答第四題。

四、您是否為衛生主管機關列為自主健康管理個案？

- ☒ 是，請配合 CDC「具感染風險民眾追蹤管理機制」配合事項，如有發燒、或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀、身體不適者，請於 2/19 前傳真(02)2363-5695 或來信檢附相關證明，並填寫簡章附件「退費申請書」，本校將協助辦理退費。
- ☐ 否，繼續作答第五題。

五、最近 14 天內是否出現以下症狀（複選）：

- ☐發燒（超過 37.5 度）、☐咳嗽、☐喉嚨痛、☐流鼻水、☐肌肉酸痛、☐關節酸痛、
- ☐四肢無力、☐呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）、☐其他_____、
- ☐無以上任一症狀

六、以上資料皆由本人如實填寫：☐是