

# 中臺科技大學因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情

## 自我健康評估表

★同學您好，

恭喜您完成實習課程。由於嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情的影響，為關心您的健康安全，請您依實際情形填寫以下資料，您所填的資料都將被嚴格保密，感謝您的配合，謝謝！

系所名稱		班級代號	
姓名		學號	
聯絡電話		e-mail	
實習機構			
實習期間	自 年 月 日至 年 月 日止		

※請問您過去 14 天內是否有以下情形：

1.發燒、咳嗽或呼吸急促症狀？

是：發燒 咳嗽 呼吸急促（困難）

否

2.出國旅遊史？

是：中國大陸：省份\_\_\_\_\_ 香港 澳門

日本 韓國 新加坡 馬來西亞 泰國

其他國家（請自行填寫）：\_\_\_\_\_

否

3.接觸史：親友或生活周遭是否有人發燒或類流感症狀？

是：家人 朋友 同事 同學 其他：\_\_\_\_\_

否

★若您近期有發燒、咳嗽或呼吸急促（困難）等症狀，請務必告知您的導師，謝謝您！

★實習學生簽名：

\_\_\_\_\_

填寫日期： 年 月 日

承辦人員核章		系主任核章	
--------	--	-------	--

★若您有任何需要協助之處，請與研究發展處實習就業輔導組聯絡(04)22391647#8401，謝謝！