景文科技大學自主健康管理紀錄表(一般版)

班級/單位: _____ 姓名:_____ 學號/工號:_____

聯絡地址：_____ 監測期間：___年__月___日至__月___日

聯絡電話：_____ 類別(請勾選)：□居家隔離□居家檢疫□自主健康管理

日期	上午體溫	下午體溫	流鼻水鼻塞	咳嗽	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	當日就醫
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____
__/__			□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有/診斷_____

★提醒您：

1. **本表於自主健康管理結束後交給導師/人事室，請導師/人事室統一彙整後交回健康中心。**
2. **每日自行登入景文科技大學系統填報，上網填寫「自主健康管理紀錄表」，可於景文科技大學首頁「新型冠狀病毒肺炎防疫專區」連結登入。**
3. 倘您有發燒(≧ 38˚C)或呼吸道症狀，請立即戴外科口罩，主動與導師聯繫並請立即通報衛保組 02-82122000~2072、1072(早上 8 時至下午 5 時)或分機 1073(下午 5 時至晚上 10 時)或校安中心專線 02-82122100(24 小時)，由衛保組或校安中心聯絡 1922 防疫專線，再依指示就醫治療。