

附件一

景文科技大學因應「新冠肺炎」疫情集會活動健康聲明風險評估表

單位（班級/社團）：_____ 簽署人：_____

聯絡電話：_____ 簽署時間： 年 月 日 時 分

集會活動名稱：_____

為保障全體集會活動參與人員的健康，以因應「新冠肺炎」疫情，故依據傳染病防治法，敬請確認下列事項，保證確實了解「活動開始前14天內，有下列情形者不可參加」之規定，無隱匿病情，並簽署健康聲明風險評估表，以明責任。

評估項目	
一、是否有類流感、流感或新型冠狀病毒肺炎。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
二、是否有疑似上呼吸道症狀、胸悶胸痛、肺炎症狀。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
三、是否有發燒、畏寒、肢冷、關節痠痛等疑似流感或冠狀病毒之症狀。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
四、自覺有高傳染性疾病症狀。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
五、是否持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書等。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
六、14天內是否與上述第五條相關人員接觸。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
七、14天內是否曾到過指揮中心公告之確診個案活動足跡地點。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
八、是否患有慢性疾病或自我評估健康狀況欠佳。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

若有隱匿病情情事或不配合防疫之舉，違反傳染病防治法，將依法處理。