

長榮大學 TOCC評估表(防疫聲明書)

★依據傳染病防治法規定，所有入校訪客應據實填報本表，如有不實將依法辦理。

長榮大學防疫小組 敬啟

姓名：_____ 手機：_____

欲拜訪本校單位或參加活動名稱：_____

一、是否為衛生局通報個案：

否

是

二、是否於21天內有以下症狀：

否

是 發燒 咳嗽 嗅味覺異常 呼吸急促

其他 _____ (請說明)

三、是否21天內入境台灣：

否

是 地點：_____ 回國日期：_____

四、是否21天內有與(疑似)新冠肺炎案例接觸：

否

是 確診案例 居家隔離 居家檢疫 自主健康管理

五、是否同住者21天內為衛生機關所匡列之個案：

否

是 確診案例 居家隔離 居家檢疫 自主健康管理

六、是否14天內出入中央疫情指揮中心所列確診個案足跡之地點：

是 _____ 縣市 地點：_____

否

填寫人簽名：_____

日 期：_____年_____月_____日

注意事項與說明

1. 填寫本申請表辦理相關申請作業時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站 <http://www.cjcu.edu.tw/pims>
2. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路1號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw