

實踐大學 COVID-19（新冠肺炎）健康評估表

※校外人士進入本校，請佩戴口罩。

姓名：_____ 聯絡電話：_____

身分證字號：_____ 生日：____/____/____

一、目前測量體溫：_____°C（活動當日報到時測量）

二、請問您目前的身體狀況：

☐ 身體健康
☐ 兩週內曾有 ☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 流鼻水 ☐ 喉嚨痛 ☐ 肌肉痠痛 ☐ 頭痛 ☐ 腹瀉 ☐ 極度疲倦

三、請問您最近一個月內是否出國：

☐ 無
☐ 有：國家_____ (必填)、旅遊期間_____ ~ _____ (年/月/日)

四、請問您最近一個月內的接觸風險史：

☐ 無
☐ 一個月內自己曾為居家隔離或居家檢疫者
☐ 一個月內曾接觸過居家隔離或居家檢疫者
☐ 兩週內曾於醫院登記為陪病人員

填寫日期：____年____月____日

實踐大學會計學系「辯辯 Bang 冬令營」家長同意書

茲同意本人子女於 2021 年 1 月 28 日參加實踐大學會計學系所舉辦之「辯辯 Bang 冬令營」活動，活動期間願配合並遵守主辦單位之管理與規範，否則，將由本人子女負起一切責任。

子女姓名：_____ 手機：_____

就讀學校：_____ 班級：_____

家長簽名：_____ 緊急聯絡電話：_____

備註：_____

(請於活動當日報到時繳交本文件)

填寫日期：____年____月____日