

【附件 2】

勞動部勞動力發展署高屏澎東分署

【COVID-19 新型冠狀病毒調查表】

類 別	☒ 職前訓練 ☐ 在職訓練		
班 別		填寫日期	年 月 日
旅 遊 史	最近 14 日內自身曾至國外旅遊	☐ 無 ☐ 有，日期： 月 日~ 月 日 地點：	
	親友或家屬 14 日內曾至國外旅遊	☐ 無 ☐ 有，地點：	
接 觸 史	您近期接觸及出入場所	☐ 無 ☐ 曾至醫院、診所就醫 ☐ 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 ☐ 曾參與公眾集會 ☐ 宗教/政治/學術/藝文活動 ☐ 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 ☐ 野生動物與禽鳥接觸 ☐ 其他：	
健 康 狀 況	您近日健康狀況	☐ 無 ☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 喉嚨痛 ☐ 流鼻水 ☐ 腹瀉 ☐ 味覺或嗅覺異常 ☐ 倦怠 ☐ 呼吸急促 ☐ 其他 就醫院所： 科別： 日期： 是否已接種新冠肺炎疫苗： ☐ 無 ☐ 有 接種時間：第一劑____年____月____日 第二劑____年____月____日	
是 否 群 聚	您近一個月內群聚史	☐ 無 ☐ 同住家人正在： ☐ 居家隔離 ☐ 居家檢疫 ☐ 自主健康管理(到期日： 月 日) ☐ 家人 ☐ 朋友也有發燒或呼吸道症狀 (就醫情形：)	
是否具身有所分列	☐ COVID-19 確診者(須符合嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解除隔離治療條件) ☐ 居家隔離者(不得參訓) ☐ 居家檢疫者(不得參訓) ☐ 自主健康管理者(不得參訓) 如您有勾選上述身分者，請於開訓日前與本分署連絡。 電話 07-8210171#1104 吳小姐		
簽 名	備註：以上資料本人均確實填寫，如有隱匿或提供錯誤資訊致違反法規者，願負相關法律責任。		