

【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		
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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，日期： 月 日~ 月 日 地點：	
	親友或家屬 14 日內曾至國外旅遊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，地點：	
接觸史	您近期接觸及出入場所	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 曾至醫院、診所就醫 <input type="checkbox"/> 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 <input type="checkbox"/> 曾參與公眾集會 <input type="checkbox"/> 宗教/政治/學術/藝文活動 <input type="checkbox"/> 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 <input type="checkbox"/> 野生動物與禽鳥接觸 <input type="checkbox"/> 其他：	
健康狀況	您近日健康狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 發燒 °C <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 味覺或嗅覺異常 <input type="checkbox"/> 倦怠 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 其他 就醫院所： 科別： 日期： 是否已接種新冠肺炎疫苗： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 接種時間：第一劑____年____月____日 第二劑____年____月____日 第三劑____年____月____日	
是否群聚	您近一個月內群聚史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 同住家人正在： <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理(到期日： 月 日) <input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 朋友也有發燒或呼吸道症狀 (就醫情形：)	
是否具有所列身分	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 居家隔離者 <input type="checkbox"/> 居家檢疫者 <input type="checkbox"/> 自主健康管理者 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。		