

國立成功大學學生宿舍住宿生返家居家照護/居家隔離/自主防疫切結書

111.10.17 住宿服務組

一、本人為須進行居家照護/居家隔離/自主防疫(請圈選)之住宿生，已知下列返家注意事項：

- (一) 返家期間請每天填報本校健康關懷問卷、接受衛保組之衛教及健康狀況追蹤。
- (二) 相關規範請留意中央疫情指揮中心/衛生福利部最新公告，若有症狀請通報衛生主管機關安排就醫及採檢，並主動通知本校校安中心(06-2757575 轉分機 55555)。
- (三) 本人已知悉並同意遵守中央主管機關之防疫規範，如有違反防疫規範，將承擔相關處置。
- (四) 交通移動方式，請依循中央疫情指揮中心規範。

二、本人同意如實告知以下資訊：

1. 本人進行居家照護/居家隔離/自主防疫之地點(請填地址)：

房型規格為：

- ☐ A. 1 人 1 室之套房(房內含衛浴設施)
- ☐ B. 1 人 1 室之雅房(房內無衛浴設施，須至屋內他空間使用衛浴設施)
- ☐ C. 2 人住宿但可保持 1.5 公尺之社交距離之房間
- ☐ D. 其他：請說明_____

2. 本人目前自我評估健康狀況：☐無以下症狀。 ☐有以下症狀：

- ☐咳嗽 ☐呼吸困難 ☐鼻塞 ☐流鼻水 ☐嗅味覺失調 ☐腹瀉 ☐結膜炎
- ☐四肢無力 ☐腹瀉 ☐其他(請詳述)：_____

3. 本人返家期間之緊急連絡人(姓名/關係)：_____/_____

緊急連絡人手機號碼：**09**_____

此致 國立成功大學

立書人(請簽名)：_____ (學號：_____)

簽立日期：_____年_____月_____日

填寫完畢後，正本由國立成功大學留存，立書人請自行拍照存查。

=====

宿舍：_____ 返家時體溫：_____ (記錄人員：_____)

寢室：_____ 收件日期：_____ (收件人員：_____)