

國立臺中教育大學考生健康關懷問卷調查表

親愛的考生您好，首先歡迎報考本校教師專業碩士學位學程，為維護本校招生考試作業更臻安全完善，故請協助填寫本問卷，感謝您的配合，預祝金榜題名！

報考系所	教師專業碩士學位學程	准考證號	
一、基本資料：			
1.姓名：			
2.手機號碼：			
3.是否有人陪同？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 師長 <input type="checkbox"/> 朋友			
4.搭乘交通工具？ <input type="checkbox"/> 大眾交通工具 <input type="checkbox"/> 自行開車/騎車 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
二、旅遊史調查：			
1.近期是否有出入境旅遊史？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請繼續回答本題第2及3小題）			
2.旅遊及轉機國家： _____、_____、_____			
3.返臺入境時間：109年 _____月 _____日			
三、列管及接觸史調查：			
1.您或您家屬是否曾與感染 COVID-19（武漢肺炎）病患有接觸嗎？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			
2.您是否曾為列管居家檢疫或隔離個案？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，管制解除日期： _____月 _____日			
四、目前是否出現以下症狀：（可複選）			
<input type="checkbox"/> 無以下任一症狀			
<input type="checkbox"/> 發燒(>38度) <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 肌肉痠痛			
<input type="checkbox"/> 呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難） <input type="checkbox"/> 關節痠痛			
<input type="checkbox"/> 四肢無力 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 其他			
有疑似症狀，尤其有出國旅遊史，請就醫採檢，並請居家自主管理14天， 曾從中央流行疫情指揮中心列管地區入境之考生，請居家隔離或居家檢疫14天。 有任何疑義請打1922防疫專線詢問！			

考生簽名欄： _____（請親簽）

感謝您的填寫，填妥後請於試場入口繳回方能應試