

牙醫學系個人申請筆試 防疫聲明書(TOCC 評估表)

防疫期間，請一起努力，讓防疫工作滴水不漏，維護你我健康，煩請協助填寫此評估表，感謝大家！

活動日期： 110 年 4 月 16 日。

活動名稱：個人申請筆試。

試 場： 一般試場：牙醫系館 隔離試場：牙醫館 302 室

一、最近14天內是否有以下症狀：(有這些症狀陪考人，請勿參與面試過程，若是考生則請當天告知)

- 發燒 ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)
咳嗽 流鼻水 鼻塞 喉嚨痛 肌肉痠痛 頭痛 極度疲倦感
其它_____；
無

二、最近14天內內旅遊史 (**Travel**)：

- 有;回國日期：_____年_____月_____日;地點：_____【必填】
無

三、職業史 (**Occupation**)：

- 醫事機構工作者 禽畜販賣業者
航空服務業工作者 其他_____
無

四、接觸史 (**Contact**)：

- 有接觸到的家人或同事14天內自中國 歐洲 美國 中東 _____(其它疫區)，返台
接觸發燒或類流感症狀的患者
接觸禽鳥類如雞、鴨等 接觸畜類:如豬、貓、狗等 其它接觸_____；
無

五、群聚史 (**Cluster**)：指近期內生活週遭的親友、同學等，有否類似流感或肺炎症狀(參考第一項)

- 有，請繼續填寫下列：
家人也有發燒或類流感症狀 朋友也有發燒或類流感症狀
同事也有發燒或類流感症狀 其它人有發燒或類流感症狀_____；
無

您的連絡電話：_____

本人簽名：_____；填表日期：_____年_____月_____日