109年暑期大專銀行業務實習隊 新冠肺炎健康自主聲明書

|  |
| --- |
| 1. 個人資料： |
| 姓 名： 學 校：  連絡電話： 實習銀行： |
| 二、風險評估： |
| 個人身體狀況  請問您最近 14 天內是否有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀？  □發燒（耳溫≧38℃或額溫≧37℃） □腹瀉 □咳嗽 □流鼻水 □鼻塞 □喉嚨痛 □肌肉痠痛□頭痛 □極度疲倦感 □味覺、嗅覺異常 □其他 □無 |
| 三、旅遊史： |
| 1.近 14 日內旅遊史  □ 無  □ 自身曾至國內/外旅遊 （地點： ）  □ 家屬曾至國內/外旅遊 （地點： ） |
| 2.返國後依規定採取下列哪種防疫配合？  (1)自主健康管理(申請赴疫情警示國家獲准者；通報個案但已檢驗 陰性且符合解除隔離條件者)：□ 無 □本人 □家屬 |
| (2)居家檢疫(具疫情警示國家旅遊史者（含轉機者)：□無□本人 □家屬 |
| (3)居家隔離(確診病例的接觸者)：□無□本人 □家屬 |
| 四、接觸史： |
| 近期接觸及出入場所  □ 無 □ 曾至醫院、診所就醫 □ 曾出入機場、觀光景點或其他頻繁接觸外國人之場所 □ 曾參與公眾集會 （□室內 / □室外） □ 其他： |
| 五、群聚史： |
| 近一個月內群聚史  □ 無  □ 同住家人正在： □ 居家隔離 （到期日： 月 日）  □ 居家檢疫 （到期日： 月 日）  □ 自主健康管理（到期日： 月 日）  □ 家人有發燒或呼吸道症狀  □ 室友有發燒或呼吸道症狀  □ 其 他： 有發燒或呼吸道症狀  □ 收到同時與確診者位於同地點之疫情警示簡訊 |
| 六、風險告知與承擔聲明： |
| 本人充分認知至**銀行實習**於當前新型冠狀病毒肺炎疫情下有風險 ，若因為實習期間所導致自己或他人之人身傷害或財產損失（包含但不限於：被傳染疫病、被衛生主管機關要求進行任何隔離措施等）， 均由本人負擔，本人同意於事後不向中國青年救國團及銀行實習單位(或其他相關單位及人員)為任何行政、刑事或民事上之主張或請求。 |

**本人已詳細閱讀此份聲明書，徹底了解其內容，並對上述問題皆據實以報，也同意提供個人資料，且基 於自由意志而簽署。**

簽名：

日 期： 年 月 日