

# 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，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，國立臺中教育大學在此感謝您，並預祝金榜題名！

報考系所	教育資訊與測驗統計研究所	准考證號	
<b>一、基本資料：</b>			
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_____			
<b>二、旅遊史調查：</b>			
1. 近期是否有出入境紀錄？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請繼續回答本題第 2 及 3 小題）			
2. 出入境及過境轉機國家：_____、_____、_____			
3. 返臺入境時間：111 年__月__日			
<b>三、列管及接觸史調查：</b>			
1. 您或您家屬是否曾與感染 COVID-19（新冠肺炎）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			
<b>四、目前是否出現以下症狀：（可複選）</b>			
<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			
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