

## 〈대면수업 참여 학생용〉

### 코로나19 감염증 관련 문진표 [공과대학]

기본 사항		
성 명		연락처
수업일시		교과목명

번호	점검사항	비고	O/X								
1	최근 37.5도 이상의 발열증상은 있었나요?										
2	최근 14일 동안 아래 증상이 있었나요? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 콧물 코막힘</td> <td><input type="checkbox"/> 기침</td> <td><input type="checkbox"/> 가래</td> <td><input type="checkbox"/> 인후통</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 발열</td> <td><input type="checkbox"/> 오한</td> <td><input type="checkbox"/> 근육통</td> <td><input type="checkbox"/> 호흡곤란</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 콧물 코막힘	<input type="checkbox"/> 기침	<input type="checkbox"/> 가래	<input type="checkbox"/> 인후통	<input type="checkbox"/> 발열	<input type="checkbox"/> 오한	<input type="checkbox"/> 근육통	<input type="checkbox"/> 호흡곤란	해당사항 체크	
<input type="checkbox"/> 콧물 코막힘	<input type="checkbox"/> 기침	<input type="checkbox"/> 가래	<input type="checkbox"/> 인후통								
<input type="checkbox"/> 발열	<input type="checkbox"/> 오한	<input type="checkbox"/> 근육통	<input type="checkbox"/> 호흡곤란								
3	병원을 방문한 적이 있었나요? 병원명 : _____ 날짜: _____	해당사항 기록									
4	다음 1과 2지역을 포함해서, 최근 14일 이내에 코로나 확진자가 방문한 장소를 경유한 적이 있었나요? 1. 이태원 지역 2. 중국 지역 3. 확진자 방문장소										
5	작성 날짜를 기준으로 14일 이내 해외출국, 여행을 하셨나요? 국가명 : _____ 귀국일: _____	해당사항 기록									
6	가족 등 함께 생활하는 분들 중에 최근 고열 또는 감기증상이 있었나요?										
7	해외에서 오신 가족이나 지인을 만난 적이 있었나요? 국가명 : _____ 접촉일: _____	해당사항 기록									
8	가족 또는 만난 지인중에서 코로나19 관련 병원을 방문한 적이 있었나요? 병원명 : _____ 방문일: _____	해당사항 기록									
9	최근 보건당국에서 코로나19관련 연락이 있었나요?										
10	확진자가 대량 발생한 대규모 종교집회 또는 모임에 참석한 적이 있었나요? 집회명, 교회명 등 : _____ 날짜: _____	해당사항 기록									

※ 허위 기재시, 관련 법령이 적용될 수 있습니다.

체온 측정일	월 일	체온 측정 장소	
체온		특이사항	

개인정보 수집·활용 동의서	
수집하는 개인정보의 항목	성명, 연락처
개인정보의 수집 및 이용목적	코로나19 의심환자 파악을 위해 사용
개인정보의 보유 및 이용기간	수집한 날로부터 1년
개인정보 제공등의 거부 권리 및 동의 거부에 대한 제한 사항	학사운영을 위한 최소한의 정보에 해당, 본인이 동의하지 않을시 학사 생활에 제한이 따를 수 있음을 알려드립니다.
「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 이와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.	
2020년                    월                    일 문진표 본인 서명: _____ (인)	