**臺北醫學大學 防疫期間通行證**

 **茲邀請(單位姓名) 於民國109年 月 日至 月 日(1個月為限)前來本校**

**□上課 (課名)**

**□開會 (會議名稱)**

**□其他 (說明)**

**請本校警衛予以放行。**

**經確認已完成臺北醫學大學防疫調查表：□確認**

**申請單位二級主管簽章：**

**申請單位一級主管簽章：**

**申請日期： 年 月 日**

**註：**

1. **因應防疫門禁措施，請受邀者洽公當天應持本通行證並出示有照片之身分證明(如：身分證、健保卡、駕照等)進入北醫校園，如為上課，請加附授課進度表。**
2. **除申請通過之通行日外，其他日期不適用。**

**總務處製109.04.07**

**臺北醫學大學洽公人士疫情調查表**

1. **姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **性別(Gender)：□男(Male) □女(Female)**
3. **請問您最近兩周是否出國（包含轉機）？Have you traveled outside of the country in the last two weeks（including transfer）?**

**□是(Yes) □否(No)**

**您近兩周曾到過之國家為? Which country have you visited in the last 2 weeks? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**您近兩周曾轉機之國家為? Which country have you transferred to Taiwan in the last 2 weeks? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **請問您近兩周是否有5人以上群聚史(如聚餐、唱歌、喝咖啡、逛街購物、慶生、旅遊等)？ Have you clustered over 5 people in the last 2 weeks ( including dining, karaoke, shopping, birthday party, travel, etc)**

**□是(Yes) □否(No)**

1. **請問您是否於這兩周內出現過以下症狀？（複選）Have you had the following symptoms in the last two weeks? \***

**□都沒有 None □發燒（38℃以上）Fever (Above 38℃) □全身倦怠 Fatigue □肌肉酸痛 Muscle soreness □關節酸痛 Joint pain □喉嚨痛 Sore throat □流鼻水、鼻塞 Nasal congestion / runny nose □咳嗽 Cough □呼吸困難 Shortness of breath □胸痛 Chest pain □嘔吐 Nausea or vomiting □腹瀉 Diarrhea**

**□嗅覺/味覺喪失 anosmia, ageusia □尿量減少 Decreased output of urine □下肢水腫 Foot, leg or ankle swelling □血尿 Blood in urine □胸部影像學檢查（CXR或CT）顯示肺炎 CXR or CT shows pneumonia □其他 Others\_\_\_\_\_\_\_\_**

**敬請誠實填答以上題目以利維護本校師生健康安全，謝謝您的配合。**

**Please fill in the form honestly to protect the health of our students, faculties and staff, thank you.**