

초기건강상태 기록 및 설문지

본 기록지는 사생 모두의 코로나19 감염 예방을 위해 작성 받고 있습니다.

따라서 각 응답 항목에 상세하고 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다.

거주기간	(입실일) ~ (퇴사일)	방 번호	
성명	국적	성 별	☐ 男 ☐ 女 생년월일
입사 직전 거주지 주소	(실제거주지)		
최근 2주간 이동경로	() () () () () () () () () () () () () () () () () () ()		
기저 질환	☐ 무 ☐ 유() 임신 ☐ 무 ☐ 유(주)		
최초 증상 여부 (해당사항 체크)	☐ 발열(37.5℃ 이상) (입실 당시 체온: ℃) (발열 확인 시 비상용 방에 임시 격리 가능) ☐ 기침 ☐ 근육통 ☐ 콧물 또는 코막힘 ☐ 인후통 ☐ 호흡곤란 / 숨가쁨 ☐ 구토 ☐ 설사 ☐ 복통 ☐ 기타 () ☐ 이상 없음		
	※ 최근 24시간 이내 약 복용 여부 (☐ 예 ☐ 아니요 ())		

추가 자가 건강상태 체크항목	
1. 학생 본인이 최근(14일 이내) 해외여행을 다녀온 사실이 있나요?	☐ 예 ☐ 아니요
2. 동거가족 중 최근(14일 이내) 해외여행을 다녀온 사실이 있나요?	☐ 예 ☐ 아니요
3. 학생 본인이 코로나19 백신을 2차까지 접종완료하셨나요?	☐ 예 ☐ 아니요
4. 최근 2주간 동거가족 중 자가 격리된 가족이 있나요?	☐ 예 ☐ 아니요
4. 최근 2주간 감염 위험이 높은 장소에 (ex. 감염 위험 높은 밀폐 장소 등) 방문한 사실이 있나요?	☐ 예 ☐ 아니요
4-(1). 만약 감염 위험이 높은 장소에 방문했다면 어느 장소에 방문 했나요?	()

**** 기록 사항에서 이상 유무가 있을 경우 입사 제한 대상이 될 수 있음.**

● 안내사항:

- ✓ 공용시설을 이용할 때 & 외출시에는 꼭 마스크를 착용해주세요
- ✓ 위에 나열한 코로나 19 의심증상이 생길 경우, 즉시 안내실로 연락 주시기 바랍니다.
 - (1) 청연1학사: 033-760-5335 / 청연2학사: 033-760-5336
 - (또는) 생활관 사무실: (주간) 033-460-5300 / (야간) 010-8375-5200
 - (2) 질병관리 콜센터 1339 또는 033-120 문의 후 선별 진료소 방문
- ✓ 나눠드린 '코로나19 예방 행동수칙'을 꼭 읽어보고 지켜주시기 바랍니다.

코로나19의 비상상황임에도 기숙사 입사를 희망합니다.

년 월 일

성명: _____(인)