

開南大學辦理活動汽、機車臨時入校申請表

活動名稱：	
舉辦時間：	參加人數：
申請單位：	申請時間：
承辦人：	單位主管：
事務組審核：	總務長審核：
<p>注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none">一、請於下方附件處浮貼邀請函或入校者含照片之證明文件影本。二、本單於活動舉辦當日二週前提出申請，如無另行通知表示入校申請已核可。三、入校車輛超過 20 輛時依照本校警衛指定停車位置停放。四、汽機車申請入校時間，應以當日入、出校為準，逾時離校者（含隔夜停放），依本校規定罰款。	
備註：	

邀 請 函 或 證 明 文 件 影 本 浮 貼 處

開南大學

防範嚴重特殊傳染性肺炎(新冠肺炎)-健康聲明卡

一、基本資料

1. 姓名：
2. 單位：
3. 地址：
4. 手機號碼：
5. 訪校時間： 年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分
6. 訪校目的：
7. 訪校地點(請詳述大樓名稱、樓層、處室或教室等)：

二、旅遊史及健康狀況調查：

1. 1個月內是否有出國旅遊史？ 是(續答2) 否(跳答4)
2. 出國地點： 出國時間： 年 月 日
3. 自何處入境： 入境時間： 年 月 日
4. 1個月內是否曾接受居家隔離？
是，居家隔離原因：新冠肺炎確診個案 曾與確診個案接觸
隔離期間為：從 年 月 日至 年 月 日
否
5. 1個月內是否曾接觸居家隔離或居家檢疫者？
是，從 年 月 日到 年 月 日
否
6. 目前是否出現下列症狀？有則打勾(可複選) 無
發燒 咳嗽 鼻塞或流鼻水 喉嚨痛 結膜炎 腹瀉 其他：
7. 14天內是否曾到過中央流行疫情指揮中心公告之確診個案活動足跡，而正自主健康管理？
是， 年 月 日曾到過：_____，需自主健康管理至 月 日
否
8. 以上填答屬實，絕無虛假，倘有造假，依傳染病防治法懲處。

切結簽名：

填寫日期： 年 月 日