코로나19 감염증 관련 문진표(2020. 4. 28)

*입사할 때 출력해서 사실대로 정확히 기재하여 주시기 바랍니다.

개인 인적사항					
성 명		생년월일		연락처	
학부(과)		학번(수험번호)			

확 인 사 항	본인 확인
1. 본인이나 가족 중 4월 18일 이후 해외, 국내 집단 발생지역을 다녀온 적 있다. -여행자 : 기간 : 월 일 - 월 일 / 방문 지역명 :	□ 예 □ 아니오
2. 코로나19 감염증 환자 또는 밀접접촉자와 만난 적이 있다. - 확진환자나 밀접접촉자와 같은 방 생활, 또는 병문안, 식사 등	□ 예 □ 아니오
3. 코로나19 확진환자가 발생하거나 경유한 병원, 숙소, 식당 등을 다녀온 적이 있다.	□ 예 □ 아니오
4. 보건당국으로부터 격리하도록 안내받은 적이 있다.	□ 예 □ 아니오
5. 발열, 기침, 호흡곤란, 목 아픔, 몸살, 근육통, 콧물, 후각과 미각 이상 증세가 있다.	□ 예 □ 아니오
6. 4월 18일 이후 10명 이상 모이는 곳에 갔다 온 적이 있다. ①종교행사 ②체육행사 ③문화행사 ④다중 이용시설(PC방, 클럽, 극장 등)	□ 예 □ 아니오
□ 상기 기술한 내용은 사실임을 확인하며 허위작성, 고의누락으로 인한 문제 발생 시 본인에게 책임이 있음을 확인합니다. 작성자 : (인)	

개인정보 수집 · 활용 동의서	
개인정보 항목	성명, 생년월일, 학번(수험번호), 연락처
수집 및 이용 목적	신종 코로나바이러스 감염증 의심환자 파악을 위해 사용
개인정보 보유 및 이용기간	수집한 날로부터 1년 후 폐기
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 또는 제한 사항	안전한 생활관 입사를 위한 최소한의 정보에 해당하므로 상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 경우 생활관 입사가 지연될 수 있음을 알려드립니다.
『개인정보보호법』 등 관련 법규에 의거하여 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 아래와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다. □ 동의 □ 동의 안함 2020년 월 일 작성자 성명 : (인)	

※ 문진 내용과 체온 측정 결과에 따라 입사가 지연될 수 있습니다.

충청대학교 생활관