코로나바이러스-19 (COVID-19) 자가문진 및 서약서

본 자가문진 및 서약서 작성은 **UNIST 생활관 입사자 본인과 동료 입사자**의 건강을 지키기 위한 최소한의 사전조치입니다. 아래 문항에 사실대로 답변해야 합니다. 전문가의 검토 결과에 따라 생활관 입사가 거절될 수도 있음을 양해해 주십시오.

문1. 최근 14일 동안 여행/방문한 **국가명** 또는 **국내 지역명**을 적어 주십시오. 본가에 머무르기만 했던 경우, 1)에 본가가 있는 지역명을 기재해 주십시오.

1) 2) 3) 4)

문2. 최근 14일 동안에 아래의 증상을 겪었거나 현재 증상이 있는 경우 해당란에 표시해 주십시오.

발열감		오한		두통		인후통		콧물	
기침		호흡곤란		구토		복통·설사		**해당없음**	

그밖의 증상	※ 증상을 기술해 주세요.

문3. 질병관리본부나 지자체 등으로부터 "자가격리 대상" 통보를 받은 적이 있습니까?

1) 예 [격리해제일: 2020-__-__] 2) 아니오

본인은 Covid-19 사태와 관련, 본인과 생활관 입사자 전원의 안전을 위하여 현시점부터 입사시점까지 QR코드 기반 전자출입 확인지역—주점, 노래방, 클럽 등 유흥업소, 피씨방, 기타 방역당국이 회피를 권고하는 **다중이용시설을 방문하지 않을 것입니다**. 아울러 Covid-19 방역사태의 추이에 따른 **생활관 운영정책 변경이나 이에 따른 생활관 측의 요청**에 적극 협조할 것을 서약합니다.

작성일 2020년 8월 일

작성인 _____(서명)