

코로나바이러스-19 (COVID-19) 자가문진 및 서약서

본 자가문진 및 서약서 작성은 UNIST 생활관 입사자 본인과 동료 입사자의 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 **국내지역명**을 적어주십시오. 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

복통설사

해당없음

그밖의
증상

* 증상을 기술해주세요

문3. 질병관리본부나 지자체등으로부터 “자가격리대상” 통보를 받은 적이 있습니까?

1) 예 [격리해제일: 2021-__-__]

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 요청에 적극 협조할 것을 서약합니다.

작성일 2021년 월 일

작성자 (서명)

Coronavirus-19 (COVID-19) Self-check and Written oath

This self-check and oath form is the minimum pre-measure to protect the health of the UNIST dormitory students and staffs. You have to answer the questions below as they are true. Please understand that you could be denied move-in to the dormitory based on expert review results.

Q1. Please write down the names of countries or regions in Korea that have traveled/visited in the last 14 days. If you have only stayed at your home, please enter the region name of your home in 1)

1) 2) 3) 4)

Q2. If you had or have the following symptoms in the last 14 days, please mark them in the corresponding column.

Fever		Chill		Headache		Sore throat		Nose runs	
Cough		Dyspnoea		Vomit		Stomachache		No	

Other symptoms	* Fill in the symptoms
----------------	------------------------

Q3 Have you ever received a "self-isolation" notification from the Korea Centers for Disease Control and Prevention or local governments?

1) Yes [isolation first: 2021 --] 2) No.

In connection with the Covid-19 incident, I will not visit entertainment establishments, PC rooms, and other multi-use facilities recommended by the quarantine authorities, such as bars, karaoke bars, clubs, etc. based on QR codes, for the safety of all students and their staffs. In addition, I actively cooperate with changes in the management policy of the dormitory in accordance with the trend of the Covid-19 quarantine.

(y) (M) (D) Name: _____(Sign)