

# 臺中市立惠文高級中學

## 「因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫」個人自我查檢表

1.你(妳)有無發燒>37.3 度	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
2.你(妳)有無咳嗽症狀	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
3.你(妳)有無呼吸困難	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
4.你(妳)有無不明原因肌肉痠痛症狀	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
5.你(妳)赴湖北地區回國	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
6.你(妳)赴中港澳地區(不含湖北地區者)回國	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
7.你(妳)家中有人赴中港澳地區回國者	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
8.你(妳)家中有上述 1、2、3、4 點症狀	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

學校 惠文高中  
其他 \_\_\_\_\_

班級 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 (其他學校免填)

緊急連絡人 姓名：

電話：

填表日期：\_\_\_\_\_ 簽名：\_\_\_\_\_