|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **신종코로나바이러스감염증 관련 문진표**(과목명: )**< 응시자 정보 >**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **이름** |  | **학번** |  |
| **학과** |  | **핸드폰** |  |

**< 해외 방문 및 확진자 등과 접촉 여부 >**

|  |
| --- |
| 최근 2주 이내(2020. . . ~ 2020. . .) |
| • 해외 방문을 한 적이 있습니까? | □ 예 (입실 불가)□ 아니요 (입실 가능) |
| • 신종코로나 확진자 또는 의심환자와 접촉한 적이 있습니까? | □ 예 (입실 불가)□ 아니요 (입실 가능) |

**< 체온 및 의심증상 >**

|  |  |
| --- | --- |
| • 37.5˚C 미만 | □ 입실 가능 |
| • 37.5˚C 이상 | □ 입실 불가 |
| • 기침, 인후통, 호흡곤란 등 의심증상 | □ 입실 불가 |

**< 협조 요청 사항 >**-신종코로나바이러스 감염증 관련 문진표가 없으면 건물 출입이 어려울 수 있으니, 모든 시험 일정이 끝나고 귀가할 때까지 이 문진표를 소지하시고, 마지막 시험 답안지 제출 시 이 문진표를 함께 제출해 주세요.- 시험 도중 기침 시 옷소매로 가리기 등 신종코로나바이러스 감염증 예방 수칙을 준수해 주세요.- 시험 도중 발열이나 의심증상이 있는 경우 감독관에게 알려 주세요.

|  |
| --- |
| 감독관결시 확인 |
| 서명 |

학생 성명 : (서명)EMB00002fc80704 |

\* A4 용지에 출력하여 미리 작성(체온 및 의심증상 관련 제외)하여 오시기 바라며(**자가격리/입원치료 대상자, 자택 체온 측정 시 37.5도 이상이거나, 코로나바이러스감염증-19 의심증상이 있는 경우 E-mail 제출 가능, 이 경우 관련 통지서, 자가 체온측정 또는 선별진료소 방문 인증사진 첨부**), 문진 항목 중 한 항목에서라도 ‘입실 불가’가 있을 경우 결시 처리됩니다.