

[붙임1]

【건강상태 자가진단 문진표】

- 본 자가진단 문진표는 강릉원주대학교 면접고사 수험생의 코로나19 감염을 차단하기 위해 면접 참여자 전원을 대상으로 함
- 학생부종합전형 면접참여자는 건강상태 자가진단 설문에 응답하고 설문문항 중 하나라도 해당 될 경우 평가실 입실이 불가함
- 본 문진표는 전형 당일 미리 작성하여 고사장 건물입구 진행위원에게 반드시 제출해야 함. 작성내용에 따라 응시가 제한될 수 있음

< 건강상태 자가진단 설문 응답 내용 >

이 설문지는 코로나-19 감염예방을 위하여 면접참여자의 건강 상태를 확인하는 내용입니다. 설문에 성실하게 응답하여 주시기 바랍니다.

1. 현재 몸에 열이 있나요 ? (해당사항 선택)

☐ 37.5℃ 미만 ☐ 37.5℃~38℃미만 또는 발열감 ☐ 38℃ 이상

2. 코로나19가 의심되는 증상이 있나요 ? (해당사항 모두 선택)

☐ 아니오 ☐ 기침 ☐ 인후통 ☐ 호흡곤란 ☐ 설사 ☐ 메스꺼움 ☐ 미각·후각 마비

3. 최근(14일 이내) 해외여행을 다녀온 사실이 있나요 ? ☐ 아니오 ☐ 예

4. 코로나19 환자 또는 밀접접촉자와 만난 적이 있나요 ? ☐ 아니오 ☐ 예

5. 보건당국으로부터 격리대상자 통보를 받은 적이 있나요 ? ☐ 아니오 ☐ 예

(‘예’ 일 경우, 격리해제일: _____)

☞ 상기 내용은 사실과 틀림없음을 확인하며, 사실과 다를 경우 담당자의 지시에 따를 것을 동의합니다.

<개인정보 수집, 이용에 관한 동의>

- 수집 이용 목적 : 감염병의 확산 차단, 예방 및 유사시 역학조사 등에 이용
- 수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 연락처, 수험번호 등
- 개인정보 보유 및 이용 기간 : 목적 달성 시 즉시 폐기
- 위의 개인정보 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 시험 응시 및 고사장 출입 등에 제한을 받을 수 있습니다.

☐동의함

☐ 동의 안함

지원사항	수험번호		전 형	
	지원학과		연락처	

2020._____._____._____.

동의인 성명 : _____ (서명 _____)