서초 메가스터디 기숙학원 건강확인서

※ 코로나바이러스감염증-19 (COVID-19) 관련

※ 서초 메가스터디 기숙학원은 코로나바이러스감염증-19의 오차 없는 예방을 통한 건강한 공부를 위해, 아래의 사항을 조사하니 성실히 설문에 답해주시길 부탁드립니다.

■ 성명

■ 연락처

1-1. 본인이 1주 이내에 코로나 진단 검사(신속항원 포함)를 받은 적이 있나요?

☐ 없음 ☐ 있음 1) 양성 2) 음성

1-2. 본인은 현재 약간의 근육통, 식은땀, 미미한 열감, 목통증, 목쉼, 콧물(코막힘), 재채기(기침) 등의 증상이 있는지요?_오미크론 증상

☐ 없음 ☐ 있음(내용:)

1-3. 본인은 현재 미각 이상, 후각 이상, 37℃ 이상 발열, 마른기침, 인후통, 두통, 근육통, 메스꺼움, 구토 등의 특이사항 있나요?_델타변이 증상

☐ 없음 ☐ 있음(내용:)

2-1. 가족이 최근 1주 이내에 코로나 진단 검사(신속항원 포함)를 받은 적이 있나요?

☐ 없음 ☐ 있음 1) 양성 2) 음성

2-2. 가족 중 현재 약간의 근육통, 식은땀, 미미한 열감, 목통증, 목쉼, 콧물(코막힘), 재채기(기침) 등의 증상이 있는지요?_오미크론 증상

☐ 없음 ☐ 있음(내용:)

2-3. 가족 중 현재 미각 이상, 후각 이상, 37℃ 이상 발열, 마른기침, 인후통, 두통, 근육통, 메스꺼움, 구토 등의 특이사항 있는 분이 있나요?_델타변이 증상

☐ 없음 ☐ 있음(내용:)

상기 건강확인서 작성은 의무가 아니나, 꿈을 위해 도전하는 학생들의 건강한 공부를 위한 중요한 사전 예방조치 중의 하나입니다.
정확한 설문 작성을 당부드리며, 사실과 달리 작성하실 경우 책임 문제가 발생될 소지가 있습니다.

사실에 맞는 설문 작성에 감사드리며, 서초 메가스터디 기숙학원은 건강한 공부를 위해 빈틈 없는 예방활동을 펼치겠습니다.

개인정보 수집 및 이용 동의서

개인정보 항목	성명, 생년월일, 연락처
개인정보의 수집 및 이용 목적	코로나바이러스감염증-19 의심환자 파악을 위해 사용

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 이와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

☐ 동의 ☐ 동의 안함

작성일 2022년 월 일 시간

작성자 (인/서명)

확인자 (인/서명)

서초 메가스터디 기숙학원