

防範新型冠狀病毒肺炎(COVID-19)健康聲明書

日期：

警衛：

廠區：☐新營/☐柳營/☐數位大樓

請注意！本聲明書係依據傳染病防治法第 36、43 及 58 條辦理，敬請據實填寫。本聲明書內之個人資料僅限於防疫目的蒐集、處理及使用，如未完整填寫或有傳染疑慮，本公司有權拒絕您進入。

若同意下列資訊並保證內容屬實，請簽名。謝謝您的理解與合作！

榮剛材料科技股份有限公司

進廠時間	公司/姓名	電話	體溫	榮剛聯絡人/ 所屬單位	請問您 或 您的同居人 自填表日起過去 14 天，是否有下列情形：			
					發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)、 咳嗽或上呼吸 道症狀	是否曾經出國 或接觸過外國 人？	是否接觸過您 知道經確診罹 患新型冠狀病 毒肺炎或居家 隔離、檢疫中 的人？	即日起如果以 上健康聲明有 任何改變，請 於再次入廠前 告知榮剛聯絡 人
					☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 上呼吸道症 狀 ☐ 否	☐ 是：_____ ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 同意並遵守
					☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 上呼吸道症 狀 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 同意並遵守
					☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 上呼吸道症 狀 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 同意並遵守
					☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 上呼吸道症 狀 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 同意並遵守
					☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 上呼吸道症 狀 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 同意並遵守
					☐ 發燒 ☐ 咳嗽 ☐ 上呼吸道症 狀 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 同意並遵守