**코로나 19 관련 사전 문진표**

* **수집된 개인정보는 확진자 발생 시 역학조사 용도로만 사용됩니다.**
* **허위로 작성하서나 고의적으로 사실을 누락, 은폐할 경우 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 의거하여 처벌 또는 과태료 처분 대상이 될 수 있습니다.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **기본 사항** | | | | | | | | |
| 성명 |  | 부서 |  | | | **CWID** | |  |
| 행사명 |  | | | 참석일 |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **확인 사항** | | | | | | | | |
| 1. 현재 발열(37.5℃ 이상)증상이 있습니까? | | | | | | | □ 예 □ 아니오 | |
| 1. 코로나19 의심되는 증상이 있습니까? | | | | | | | □ 예 □ 아니오 | |
| \*코로나 의심증상: 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각/미각 소실 | | | | | | | | |
| 1. 최근 2주 이내 해외를 다녀온 적이 있습니까? | | | | | | | □ 예 □ 아니오 | |
| 1. 최근 2주이내 보건당국으로부터 자가 격리하도록 안내받거나 가족, 동거인 중 자가 격리 대상자가 있습니까? | | | | | | | □ 예 □ 아니오 | |