

## 동명생활관 입관자 건강상태 체크리스트

코로나19 바이러스 감염증 확산의 예방을 위해 동명생활관에서는 개인 건강과 공동체의 안전을 위해 입관자에 대한 자가건강 체크리스트를 작성하여 단체생활을 영위하는데 문제가 없음을 확인하고자 합니다. 아래 항목들을 사실대로 작성하여 주시기 바랍니다.

배정호실	학번	학과	성별	이름	거주지역	연락처
			남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>			

입관 일자			
입관 시 동반 방문자명		관생과의 관계	

체크리스트 항목	체크	
1. 최근 14일 이내 해외 거주 혹은 해외 방문을 한 이력이 있습니까?	있다 <input type="checkbox"/>	없다 <input type="checkbox"/>

2. 최근 14일 동안 아래 증상이 있었거나 현재 있는 경우 해당란에 "√" 표시를 하십시오				
발열 □	오한 □	두통 □	인후통 □	콧물 □
기침 □	호흡곤란□	구토 □	복통/설사 □	후각/미각이상 □

<b>개인정보 수집 및 이용 동의서</b>	
<p>2020학년도 1학기 동명생활관 입관자 건강상태 파악을 위해 정보주체의 동의를 받아 개인정보를 수집. 이용합니다.</p> <p>1. 수집 목적: 생활관에 거주하는 학생들의 응급상황 발생 시 도움제공 및 공동체 생활 영위에 문제가 없음을 확인해야할 의무, 코로나19 바이러스 감염증 의심환자 선별 목적(그 이외 용도로는 사용하지 않음)</p> <p>2. 수집 항목: 생활관 배정호실, 입사자 성명, 성별, 학번, 학과, 거주지역, 입사 시 동반자 성명 및 입사자와의 관계</p> <p>※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.</p> <p>※ 거부에 따른 불이익: 위 제공사항은 생활관 입관업무에 필요한 사항으로 거부할 경우 입관이 제한될 수 있습니다.</p> <p>[필수항목]    이름, 휴대폰전화번호</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 동의함                      <input type="checkbox"/> 동의하지 않음         </p>	
<b>동명생활관장 귀하</b>	