

【外賓入廠健康聲明書-V13】

Health Statement of Visitor-V13

廠別：

隨每日施工單繳回

姓名/公司名稱： _____ 公司統一編號： _____
 聯絡人： _____ 聯絡人電話： _____
 日期： _____ (一日一張)



旅遊疫情區域查詢

請注意，入境 14 日(不含入境當日)內如有發燒或呼吸道症狀者，應主動通報 1922 防疫專線並戴口罩依指示就醫，就醫時請主動告知旅遊活動史，以立即診斷通報及獲得完善的醫療照護，此健康聲明書請據實填寫。

■ 請個別聲明人回答以下問題並紀錄在以下表格中：

Q1.請問您本人最近 14 天(不含入境當日)是否有到過旅遊疫情建議第一、二、三級區域(含轉機)？

***已**取得**台灣政府**短商人**士**縮短居家**檢疫**政策之許可者**不適用**(需檢附**相關佐證**)。申請方式可參考**疾管署**：短期商務人士入境申請縮短居家檢疫作業規範...等。

Q2.最近 14 天(不含接觸當日)是否密切接觸確定病例、居家隔離者(確定病例之密切接觸者)、居家檢疫、通報個案、或本身為自主健康管理個案未期滿者(符合通報個案但已檢驗陰性且符合解除隔離條件者)？

Q3.當日是否有人員有發熱或有咳嗽併發呼吸急促及困難等症狀？

Q4.體溫量測資料。(量測儀器勾選 A 耳溫或 B 額溫) → A.耳溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或 B. 夏季額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ (嚴禁入廠)

■ 密切接觸定義：自個案發病日起至隔離前，在無適當防護下(未配戴醫療用口罩)曾有面對面(2 公尺內&15 分鐘以上)之接觸或提供照護、相處、接觸病患呼吸道分泌物或體液之醫療人員及同住者。

● **聲明事項 1.**
 個別聲明人特此聲明，本聲明書填載內容均屬實，個別聲明人亦已知悉並願遵守群創光電廠區相關管理規範（包括防疫措施及群創光電台灣廠區承攬商安全環保衛生罰則等）。

● **聲明事項 2.**
 個別聲明人同意，若有填寫不實，或違反群創光電公告之防疫措施者，個別聲明人同意接受群創光電台灣廠區承攬商安全環保衛生罰則所定處分(包括但不限於依第 12.8 或 12.9 條罰款 15 萬或 50 萬元等)，並賠償群創光電及/或其員工所受一切損害。

A N O	B 聲明人 姓名	C 國籍	D 30 天內有入境 日期/國家 (若無免填)	E 14 天內有去過 台灣 政府 發佈之疫情警示景點/區 域 (若無免填)	F 勾選 是 ， 嚴禁 入廠			I 體溫 Q4	J 聲明 事項 1	K 聲明 事項 2	L 聲明人確認左 列各欄內容正 確後親自簽名
					Q1	Q2	Q3				
1		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
2		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
3		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
4		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
5		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
6		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
7		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
8		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
9		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
10		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
11		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
12		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
13		<input type="checkbox"/> 台灣 or _____	日期: _____ / 國家: _____	日期: _____ / 地點: _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	