

**2022학년도 단국대학교 정시모집 대학별고사**  
**코로나바이러스감염증-19 자가진단문진표(반주자용)**

코로나바이러스감염증-19 확산을 방지를 위하여 자가진단문진표를 제출받고 있습니다.

|             |  |            |  |             |           |
|-------------|--|------------|--|-------------|-----------|
| <b>성명</b>   |  | <b>연락처</b> |  | <b>방문일자</b> | 2022. . . |
| <b>생년월일</b> |  |            |  |             |           |

| 내 용  | 예                        | 아니오                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. 최근 14일 이내 해외 방문 이력이 있습니까?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 최근 14일 이내 코로나-19 확진자와 접촉한 사실이 있습니까?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 질병관리본부로부터 확진자 또는 자가격리자로 지정받아 현재 자가격리 중입니까?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 동거가족 중 자가격리중인 가족이 있고<br>자가격리중인 가족과 최근 14일 이내 접촉한 사실이 있습니까?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 코로나-19 관련 증상(37.5°C 이상의 고열, 미각 또는 후각 상실, 인후통, 기침, 오한, 근육통, 두통 등)이<br>있습니까? ('예'에 표시한 경우 발현증상 기재 : _____ ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 8시간 이내에 해열제를 복용한 사실이 있습니까?<br>( '예'에 표시한 경우 마지막 복용시간 : _____ )  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※ '예'에 표시된 항목이 있는 경우, 입실 전 확인과정을 거쳐 입실여부를 결정할 수 있으며, 코로나-19 확산에 영향을 줄 수 있는 사안이 확인될 경우에는 입실이 거부될 수 있습니다.

**개인정보 수집 및 이용 동의서**

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| 수집 및 이용 목적             | 코로나바이러스감염증-19 확산 방지  |  |
| 수집 및 이용 항목             | 성명, 생년월일, 연락처<br>개인정보보호법 제23조에 규정된 '건강'정보(감염병 관련 민감정보)   |  |
| 보유 및 이용 기간             | 동의일로부터 2주(이후 파기)   |  |
| 정보 수집·이용 동의에 관한 안내     | 위의 개인정보 및 민감정보 수집·이용에 대하여 거부하실 수 있습니다.<br>다만, 동의하지 않을 경우 대학별고사 응시가 제한됩니다.  |  |
| 거짓진술 시 불이익에 관한 안내      | 자가진단문진표에 사실과 다른 거짓 진술을 하는 경우, 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제35조의2(재난시 의료인에 대한 거짓 진술 등의 금지), 동 법률 제83조(과태료), 형법 314조(업무방해) 등에 의거하여 <b>처벌받을 수 있습니다.</b>   |  |
| 개인정보 및 민감정보 수집·이용 동의여부 | 위와 같이 본인의 개인정보 및 민감정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>동의함 <input type="checkbox"/></span> <span>동의하지 않음 <input type="checkbox"/></span> </div> |  |

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제35조의2(재난시 의료인에 대한 거짓 진술 등의 금지)에 따라 위 내용은 사실임을 확인하며, 거짓이 있을 경우 관련 법률에 의거 처벌받을 수 있음을 인지하였습니다.

본 인 : (서명)