

코로나19 감염 예방 문진표

“서울에너지공사 2020년 하반기 신규직원 채용” 전형 응시자 및 관계자를 대상으로 코로나19 예방을 위하여 문진표 작성을 요청하오니, 작성 후 제출해주시기 바랍니다.

(※ 문진표 미제출 시 응시 불가)

수험번호		성명		체온 (전형장소 점진 후 기재)	
최근 2주	진형일로부터 14일 이내		연락처		

1. **최근 2주** 이내 해외를 방문한 적이 있습니까?

<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
----------------------------	------------------------------

◎ “예”에 체크한 경우에는 방문지 및 입국일자를 반드시 작성하여 주시기 바랍니다.

방문지		입국일자	
-----	--	------	--

2. **최근 2주** 이내에 나타난 증상이 있으면 체크하여 주시기 바랍니다. (※ 중복선택 가능)

<input type="checkbox"/> 증상없음	<input type="checkbox"/> 발열	<input type="checkbox"/> 기침	<input type="checkbox"/> 가래	<input type="checkbox"/> 인후통	<input type="checkbox"/> 호흡곤란
<input type="checkbox"/> 두통	<input type="checkbox"/> 근육통	<input type="checkbox"/> 기타 ()			

3. **최근 2주** 이내에 코로나19 확진자, 감염우려자 또는 밀접접촉자와 만난 적이 있다.

<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
----------------------------	------------------------------

4. **최근 2주** 이내에 확진자가 발생 혹은 경유한 병원, 호텔 등을 다녀온 적이 있다.
* 가장 최근 발생한 확진자 이동경로

<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
----------------------------	------------------------------

5. **최근 2주** 이내에 보건당국으로부터 격리하도록 안내받은 적이 있다.

<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
----------------------------	------------------------------

* 위의 항목에 대하여 사실대로 답변해주시기 바라며, 문진표 작성 결과에 따라 입실이 불가할 수 있음

상기 내용과 관련하여 허위작성, 고의누락으로 인하여 발생하는 모든 사항에 대해서는
응시자 본인에게 책임이 있음을 확인하고 서명합니다.

2020. . .

성 명: _____ (인)