

國立清華大學因應疫情「個人資料蒐集、處理及利用」之告知暨同意書

告知事項：

本校因應疫情蒐集、處理及利用考生的個人資料（以下簡稱個資），謹先告知下列事項：

1. 蒐集目的：為確認考生身份及瞭解近期旅遊及健康狀況。
2. 個資類別：姓名、聯絡電話、通訊地址、健康狀況及旅遊史。
3. 使用時間：1 年。 使用者：國立清華大學。
4. 使用方式：在不違反蒐集目的的前提下，以網際網路、電子郵件、書面、傳真及其他合法方式使用之。
5. 本校將依政府相關法規保密並給予妥善保管。

國立清華大學招生委員會 敬啟

同意事項：

本人已閱讀並瞭解上述告知事項，同意貴校在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及使用本人的個資。

考生姓名：_____

中華民國 109 年 月 日

防範 嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）健康聲明	
姓名：	准考證號碼(陪考人免填)：
性別：	報考學系（班／組）：
聯絡電話：	聯絡地址：
<p>請問您過去 14 天是否有下列情況：</p> <p>1. 有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀？（已服藥者亦須填寫「是」）</p> <p><input type="checkbox"/> 是：<input type="checkbox"/>發燒（額溫$\geq 37.5^{\circ}\text{C}$、耳溫$\geq 38.0^{\circ}\text{C}$）<input type="checkbox"/>咳嗽<input type="checkbox"/>呼吸急促</p> <p><input type="checkbox"/>其他症狀：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> <p>2. 是否出國？<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>3. 是否有與從境外返台之親友接觸？<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>親友自何處返台？（含境外轉機）_____（國家名／城市名）</p> <p>說明：考生未列為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎「居家隔離」、「居家檢疫」及「自主健康管理之社區監測通報採檢個案」之對象個案。</p> <p>考生聲明：</p> <p>上述資料皆為正確，本人參加國立清華大學 110 學年度碩博士班甄試第二階段複試，確定於 109 年 10 月 23 日（由甄試當日往前推算 14 日之日期）以後未曾前往衛生福利部疾病管制局公告之二級以上流行地區，亦非屬衛生福利部須「居家隔離」、「居家檢疫」及「自主健康管理之社區監測通報採檢個案」之對象，倘有隱匿或不實，考生本人及監護人均願自負相關法律上責任。</p> <p>此致</p> <p>國立清華大學</p> <p style="text-align: right;">考 生：_____（簽章）</p> <p style="text-align: right;">中華民國 109 年 月 日</p>	