서 약 서

학 번		학위과정	
성 명		연 락 처	

❶ 최근 7일 이내 새로 발생한 발열 또는 기침, 가래, 인후통, 급성 호흡곤란이 있습니까?	
□ 아니오	
□ 예	□ 발열(37.5℃ 이상) □ 기침 □ 가래 □ 인후통 □ 급성 호흡곤란
❷ 최근 14일 이내 **해외, 국내(대구, 경북지역)를 방문(거주)**한 적이 있습니까?	
□ 아니오	
□ 예	▶ 방문 지역: ( ) ▶ 방문 기간: 2020. . . ~ 2020. . .
❸ 최근 14일 이내 **동거인 중 해외에 다녀온 사람**이 있습니까?	
□ 아니오	
□ 예	▶ 관계: ( ) ▶ 방문 지역: ( ) ▶ 방문 기간: 2020. . . ~ 2020. . .
❹ 최근 14일 이내 **코로나19 확진자와 만난 적**이 있습니까?	
□ 아니오	□ 예

위 내용이 모두 사실임을 확인하며, 만약 거짓이 있을 경우 민·형사상 법적 책임을 질 것을 서약합니다.

20 . . .

성명: (서명)