평생교육원 문진표

○ 강의개요

수업일시	2020년 월 일( ) ____:____ ~ ____:____	수강생명 (H.P)	_____ (- -)
강좌명	필라테스(점심)	강의실	100주년기념관 다목적실 203호

○ 자체 문진표(해당되는 곳에 ☑ 표시 할 것)

체온 측정 후 37.5도 이상인 경우

다음 중 한 개 이상 해당 여부 (☑ 표시할 것)
☐ 최근 2주 해외 입국
☐ 보건 당국에 의한 자가격리 대상자
☐ 최근 2주 확진환자 접촉
☐ 최근 2주 코로나19 집단 발생 장소 방문
☐ 동거인(가족 또는 친구)이 자가격리자

체온 측정 후 37.5도 미만인 경우

다음에 해당할 경우 ☑ 표시할 것
☐ 발열 외 기타 증상(기침, 근육통, 인후통 등) 없음
☐ 발열 외 기타 증상(기침, 근육통, 인후통 등) 의심되거나 감기약 등 해열제 복용
☐ 이태원 등 집단 발생 장소 방문
▶강사 및 행정실에 보고 후 즉시 귀가

▼ ▼

예

강사 및 행정실에 보고
☞질병관리본부 또는 동대문보건소 연락

아니오

강사 및 행정실에 보고
☞대학보건소 방문 체온 재측정 및 건강상태 문진

○ 평생교육원 행정실: 02-6490-6507
○ 질병관리본부: 1339
○ 동대문보건소: 02-2127-5365
○ 대학보건소: 02-6490-6590~1

위에 기술한 내용이 사실임을 확인하며, 허위기재로 인한 문제 발생 시 본인에게 책임이 있음을 확인합니다.

서명: _____(인)

○ 서약서

코로나19 감염 예방 및 확산을 방지하고자 다음과 같은 사항을 준수할 것을 서약합니다.
1. 수강생 간 2m 간격조정을 위하여 배치된 좌석에만 앉습니다.
2. 수업 중에는 반드시 마스크를 착용합니다.
3. 열이나 기침 등이 발생할 경우 반드시 퇴실하여 적절한 조치를 취하도록 하겠습니다.
4. 수업 종료 후 바로 귀가하도록 하겠습니다.
5. 평생교육원 강좌 운영에 관한 사항은 반드시 강사 및 직원의 지시에 따릅니다.

위의 내용에 대하여 동의합니다. **서명: _____(인)**

○ 개인정보 수집·활용 동의서

수집하려는 개인정보의 항목	성명, 연락처
개인정보 수집 및 이용 목적	코로나19 감염 의심환자 파악을 위해 사용
개인정보의 보유 및 이용 기간	수집한 날로부터 1년 후 폐기
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따를 불이익 내용 또는 제한 사항	정상적인 평생교육원 교육과정 운영에 필요한 최소한의 정보에 해당하므로, 상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 시 수강이 불가할 수 있음을 알려드립니다.

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 이와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

서명: _____(인)