코로나19 예방을 위한 중원대학교 생활관생 수칙 서약서

▣ 인적사항

성명	학번	학과	호실
주소지		전화번호	
출입국사항(입사일 기준 2주 내 출국, 입국한 일자와 출국시 행선지)			
건강상태			
국내·국외여행 이력(입사일 기준 2주 내 주소지 외 2일이상 체류하거나 다녀온 사항(지역, 기간) 기재)			

▣ 생활수칙 준수 항목별 서약 (‘예’, ‘아니오’에 √ 혹은 O 표시)

① 입사 후 체온 측정에 협조하며 체온기록지 작성: 37.5℃ 이상시 반드시 담당 사감에게 연락 (예 , 아니오)
② 건강상태를 수시로 점검하여 기침, 근육통, 호흡곤란 등 발생 시 담당 사감에게 연락(예 , 아니오)
③ 기침은 반드시 코와 입을 가리고 하며 마스크 착용을 생활화 (예 , 아니오)
④ 흐르는 물 또는 손소독제로 30초 이상 꼼꼼히 손을 소독 (예 , 아니오)
⑤ 타호실 방문 및 공용공간에서 다른 입소자와 대화 및 접촉을 금하며 층간 이동 자제 (예 , 아니오)
⑥ 안내방송 및 코로나19 확산 예방 수칙에 따라 방안 환기 시행 (예 , 아니오)
⑦ 코로나19 확산 예방을 위한 생활관 지정일 정기 호실 개인 방역 시행 (예 , 아니오)
⑧ 방송안내 및 공지사항에 주목 (예 , 아니오)
⑨ 외출, 외박 자제하며 불가피한 타지역 방문 후 재입사전 방문내역 신고, 체온측정 (예 , 아니오)

※ 1개항목 이상 ‘아니오’를 표시 할 경우 생활관 입사에 제한받을 수 있습니다.

▣ 개인정보 수집, 이용 동의

항 목	수집 목적	보유 기간
성명, 학번, 학과, 호실, 주소지, 전화번호, 주민번호, 출입국사항, 건강상태, 여행 이력	생활관 입사, 코로나바이러스감염증 대응	6개월

※ 개인정보 수집, 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 동의를 거부할 경우 생활관 입사에 제한받을 수 있습니다.

개인정보 수집, 이용 동의	□네, 동의합니다.	□아니요, 동의하지 않습니다.

▣ 「감염병 예방법 제35조의 2(재난 시 의료인에 대한 거짓 진술 등의 금지)」 등 관련 법규에 의거하여 상기 내용은 사실과 다름없음을 확인함

제35조의2(재난 시 의료인에 대한 거짓 진술 등의 금지) 누구든지 감염병에 관하여 「재난 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 예보 또는 경보가 발령된 후에는 의료인에 대하여 의료기관 내원(內院) 이력 및 진료이력 등 감염 여부 확인에 필요한 사실에 관하여 거짓 진술, 거짓 자료를 제출하거나 고의적으로 사실을 누락·은폐하여서는 아니 된다.

본인은 상기의 인적사항이 사실과 다르거나 생활수칙을 준수하지 않을 경우
관생수칙 상벌점표에 의거하여 퇴사 및 벌점을 받을 수 있음에 동의합니다.

202 . . .

서명자_____**(자필서명)**