

코로나19 문진표<수험생용>

- 본 문진표는 숙명여자대학교 2021학년도 전기 특수대학원 신·편입생 추가모집 입학시험 진행을 위한 것으로 수험생 전원을 대상으로 수집하는 자료입니다.
- 본 문진표는 발열점검소의 입시감독위원으로부터 확인을 받고 면접대기실 진행위원에게 제출하시기 바랍니다. 작성 내용에 따라 응시가 제한될 수 있습니다.
- 수집된 개인정보는 면접·구술시험의 진행에 앞선 사전점검 용도이고 동시에 확진자 발생 시 역학조사 용도로 사용됩니다.

모집단위 (학과/전공)	수험번호	성명
		연락처

1. 현재 발열(37.5도 이상)증상이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
2. 코로나19가 의심되는 증상(기침, 가래, 콧물, 인후통, 호흡곤란, 설사, 메스꺼움, 근육통, 미각후각소실 등)이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
3. 전형일 기준 14일 이내 보건당국으로부터 자가 격리하도록 안내받거나 가족, 동거인 중 자가 격리 대상자가 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
4. 전형일 기준 14일 이내 해외를 다녀온 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

4번 항목에 <예>를 체크한 경우에만 작성하십시오.
방문국가: _____ 방문기간: _____ 월 _____ 일 ~ _____ 월 _____ 일

위의 내용 중 하나라도 [예] 에 체크한 항목이 있을 경우 시험 응시가 불가합니다.

[개인정보 수집·이용·제공 동의서]

■ 개인정보 수집·이용에 대한 동의

본인은 『개인정보보호법』에 따라 신종 코로나바이러스 예방 및 관리 목적으로 아래의 내용과 같이 숙명여자대학교가 본인의 개인정보(성명, 연락처)를 수집·이용하는 것에 대하여 동의합니다.

■ 개인정보의 필수적인 수집·이용에 관한 사항

- 가. 수집 항목 : 모집단위, 수험번호, 성명, 연락처
나. 수집·이용 목적 : 신종 코로나바이러스 예방 및 관리 목적
다. 보유기간 : 목적 달성 후 폐기

『개인정보보호법』 등 관련 법규에 의거하여 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

동의 비동의 (비동의 시 시험응시가 불가합니다.)

2021년 1월 일

작성자 : _____ (자필서명)

숙명여자대학교 특수대학원 발열점검 감독위원 확인 ▶▶▶

날인 또는 서명