

코로나19 관련 사전 신고 및 서약서(예시)

1. 사전신고자 인적사항

지원부문	수험번호	성명	연락처

2. 신고사항

(해당여부에 √표기)

신고내용	해당여부	비고
최근 14일 이내 해외 여행력 여부		
최근 14일 이내 <u>확진자</u> 접촉력 여부 <small>* 확진자 접촉력: 본인이나 동거인이 보건소 지정 자가격리대상자, 보건소 지정 능동감시대 상자, 안전문자 동선 일치하는 자, 코로나19 검사진행 중인 자</small>		
코로나19 확진 후, 최근 14일 이내 격리해제자		
현재 발열(37.5도 이상), 호흡기증상(기침, 목아픔, 호흡곤란 등), 최근 미각/후각 소실등 여부		

※ 위 사전조사는 코로나 감염예방을 위해 필요한 내용이니 사실대로 기재하여 주시기 바랍니다. 만약 허위로 작성하여 병원에 막대한 피해를 끼칠 경우에는 어떠한 민·형사상의 처벌도 감수 할 것임을 서약합니다. 서약자: _____ (인)

2021년 월 일

※ 상기 설문조사 내용은 채용전형별 응시자 대상으로 진행하며, 조사시기 및 제출방법은 별도 안내할 예정입니다. (☎ 051-240-7118, 7112 인력개발팀)

부 산 대 학 교 병 원 장 귀 하