

코로나-19 자가진단 문진표 및 동의서(수험생용)

- 본 자가문진표는 군산대학교 수시모집 학생부종합전형 면접고사 수험생의 감염을 차단하기 위함이며, 수험생 전원을 대상으로 수집하는 자료입니다. 문진결과에 따라 적절한 조치를 취할 예정이오니 정확하게 작성 바라며 적극적인 협조 및 양해 부탁드립니다.
- **본 문진표는 면접고사 전에 미리 작성하여 시험 당일 고사장 건물 출입구 방역관리위원회에 반드시 제출해야 합니다. 작성 내용에 따라 응시가 제한될 수 있습니다.**
- 자가진단 문진표를 허위로 작성하거나, 코로나-19 의심 증상을 의도적으로 은폐하는 등 잘못된 정보 제공으로 인해 발생하는 문제에 대해서는 전적으로 수험생 본인 책임이며, 이후 민형사상의 책임을 질 수 있습니다.
- 수집된 개인정보는 확진자 발생 시 역학조사 용도로만 사용됩니다.

지원사항	수험번호		전 형 (수시모집 지원한 전형에 √ 표시)	① 새만금인재전형 ② 다문화가정자녀전형 ③ 국가보훈대상자전형 ④ 고른기회전형 ⑤ 특성화고 등을 졸업한 재직자전형
	지원학과			
인적사항	성 명		생년월일	
	연 락 처			

※ 다음 질문에 √표 해주십시오.

1	코로나-19 환자 또는 밀접 접촉자와 만남 적이 있나요? <small>* 확진환자, 밀접접촉자와 같은 방 사용 또는 진료, 처치, 병문안, 해외여행을 다녀온 지인 등 같은 상황</small>	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
2	확진 환자가 발생 혹은 경유한 병원, 호텔 등을 다녀온 적이 있나요? <small>* 가장 최근 발생한 확진환자 이동경로</small>	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
3	보건당국으로부터 격리대상자라는 통보를 받은 적이 있나요? <small>('예'일 경우, 격리해제일 : _____)</small>	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
4	발열 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란, 근육통, 오한, 두통, 후각·미각 저하 등)이 있나요?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
5	최근 14일 내 해외여행을 다녀온 적이 있나요? <small>('예'일 경우, 국가명 : _____, 기간 : _____)</small>	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
6	기타 응시 관련 참고할만한 사항이 있는 경우 서술하여 주십시오. <small>(예 : 선별진료소 검사유무 및 검사결과, 국내 집단발생 연관 여부 등)</small>		

<시험 당일 현장 코로나-19 관련 유증상에 따른 비대면 면접 응시에 관한 동의>

- 시험 당일 현장에서 코로나 증상(37.5도 이상 발열, 호흡기 이상 증상)이 나타날 경우 별도 대기실로 격리
- 증상이 지속될 경우 별도 고사실에서 녹화방식을 이용한 비대면 면접 진행
- 고위험자로 판별되어 시험이 불가하다고 판단될 경우 비대면 면접도 응시 불가할 수 있음
- 위의 사항에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 시험응시 및 고사장 출입 등에 제한을 받을 수 있습니다.
- 위와 같이 현장에서 증상 발생 시 진행요원의 안내에 따라 진행할 것을 동의합니다. (☐ 동의를 함 ☐ 동의를 안함)

<개인정보 수집·이용에 관한 동의>

- 수집 이용 목적 : 감염병의 확산 차단, 예방 및 유사시 역학조사 등에 이용
- 수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 연락처, 수험번호, 민감정보* 등
- 개인정보 보유 및 이용 기간 : 동의일로부터 180일까지 보유·이용됩니다. (이후 파기)
- 위의 개인정보 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 시험 응시 및 고사장 출입 등에 제한을 받을 수 있습니다.
- 위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (☐ 동의를 함 ☐ 동의를 안함)
- 위와 같이 본인의 민감정보*를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (☐ 동의를 함 ☐ 동의를 안함)

* 민감정보는 개인정보보호법 제23조에 규정된(건강정보)를 의미합니다.

상기 내용은 사실과 틀림없음을 확인하며 사실과 다를 경우 담당자의 지시에 따를 것을 동의합니다.

2021. 11. .

면접고사 응시자 성명 :

(서명/인)

군산대학교 총장 귀하