**IP內容實驗室（IP Lab）**

**新型冠狀病毒 COVID-19 防疫及健康聲明書**

1. 基本資料

填表日期：2021年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所屬單位 |  | 姓名 |  |
| 聯絡電話 |  |

1. 健康狀況聲明
2. 填表日前14天內，本人或同住者，是否曾自國外入境臺灣？

□ 否 □ 是，國家(含過境轉機)：\_\_\_；出境日期： ，返國日期：

1. 填表日前14天內，本人或同住者，是否有出現以下症狀？

□發燒(≥38℃) □發冷 □咳嗽 □鼻塞或流鼻水 □喉嚨痛 □頭痛 □肌肉或關節痛 □全身倦怠 □四肢無力 □呼吸困難或急促 □噁心或嘔吐 □腹瀉 □嗅覺/味覺異常 □其他症狀： □無症狀

1. 填表日前14天內，本人或同住者，是否曾接觸過確診或疑似個案？
	* 否 □ 是
2. 本人或同住者，是否曾經或正在隔離或懷疑本身有染疫疑慮？
	* 否 □ 是，請說明情形：
3. 本人或同住者，是否正在等待（PCR核酸檢驗）檢測結果？
	* 否 □ 是
4. 【※本題請演出人員（演員）回答】本人在IP Lab工作時間，是否同時參與其他劇組拍攝工作？
	* 否 □ 是，同時參與之劇組名稱（影片或節目名稱）：

本人聲明本聲明書之各項回答均為屬實。且本人承諾遵守政府防疫相關措施與規定，以及IP Lab之各項健康及防疫管理措施，並做好自我健康管理。本人、同住者或密切接觸者如有疑似感染或不適症狀，將主動通知IP Lab，並尋求適當之醫療協助。

立聲明人（親自簽名）：