## 유고결석 신청을 위한 자가진단표

- ※ 아래 자가진단항목을 체크한 결과 이상 증상이 있는 경우 진단표를 자필로 작성 및 서명하신 뒤 해당 문서를 스캔 및 첨부하여 전자출결시스템(KAU ID 어플 또는 kid.kau.ac.kr)에서 유고결석을 신청하시기 바랍니다.
- ※ 자가진단결과 이상 증상으로 인한 유고결석 신청은 자가진단일 당일에 대면 강의 형태로 진행된 수업에 한하며, 온라인 형태로 진행되는 강의는 유고결석 신청 없이 자택에서 온라인 형태로 강의를 수강하시기 바랍니다.

학번

연락처

※ 자가진단결과 이상 증상이 수일간 반복될 경우 관할 보건소 또는 1339 콜센터로 연락하시기 바랍니다.

소속학부(과)

성명

| 자가진단일시  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |
| ● 해당하는 사항에 체크 표시해 주세요. ☑  |  |  |  |  |
| 1. 다음 중 해당하는 증상이 있다면 모두 표시해 주세요. ( 증상 시작일 : ) □ 37.5°C 이상 발열 □ 기침 □ 호흡곤란 □ 가래 □ 인후통 □ 두통 □ 근육통 □ 기타: 2. 최근 14일 이내 코로나19 확진 환자 또는 코로나19로 인하여 자가 격리된 사람과 접촉한 사실이 있나요? |  |  |  |  |
| □ 예 □ 아니요   |  |  |  |  |
| 3. 최근 14일 이내 해외 방문한 사실이 있나요?<br>□ 예 (국가 : 입국일 : ) □ 아니요   |  |  |  |  |
| 4. 최근 14일 이내 코로나19 국내 집단발생 등 역학적 연관성이 있는 장소 및 지역을 다녀온 사실이   |  |  |  |  |
| <b>있나요?</b><br>□ 예 □ 아니오  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |

상기 자가진단에 대한 대답은 모두 진실이며, 자가진단결과 코로나19 의심 증상이 발견되어 자가진단

2020년 월 일

성명: \_\_\_\_\_ 서명:

일자에 시행된 수업에 대한 유고결석을 신청함을 확인합니다.

## 작성예시

## 유고결석 신청을 위한 자가진단표

- ※ 아래 자가진단항목을 체크한 결과 이상 증상이 있는 경우 진단표를 작성 및 서명하신 뒤 해당 문서를 스캔 및 첨부하여 전자출결시스템(KAU ID 어플 또는 kid.kau.ac.kr)에서 유고결석을 신청하시기 바랍니다.
- ※ 자가진단결과 이상 증상으로 인한 유고결석 신청은 자가진단일 당일에 대면 강의 형태로 진행된 수업에 한하며, 온라인 형태로 진행되는 강의는 유고결석 신청 없이 자택에서 온라인 형태로 강의를 수강하시기 바랍니다.
- ※ 자가진단결과 이상 증상이 수일간 반복될 경우 관할 보건소 또는 1339 콜센터로 연락하시기 바랍니다.

| 소속학부(과) | 항공우주 및 기계공학부         | 학번  | 2020121000    |
|---------|----------------------|-----|---------------|
| 성명      | 홍길동                  | 연락처 | 010-0000-0000 |
| 자가진단일시  | 2020.10.19.(월) 08:10 |     |               |

| ● 해당하는 사항에 체크 표시해 주세요. ☑                                  |                                     |  |  |  |
|---|-------------------------------------|--|--|--|
|   |                                     |  |  |  |
| 1. 다음 중 해당하는 증상이 있다면 모두 표시해 주세요.                          |                                     |  |  |  |
| ( 증상 시작일 : )  |                                     |  |  |  |
| ( ) 37.5°C 이상 발열 □ 기침 □ 호흡곤란 □ 가래                         |                                     |  |  |  |
| □ 인후통 □ 두통 □ 근육통 □ 기타:                                    |                                     |  |  |  |
| 2. 최근 14일 이내 코로나19 확진 환자 또는 코로나19로 인하여 자가 격리된 사람과 접촉한 사실이 |                                     |  |  |  |
| 있나요?  |                                     |  |  |  |
|   |                                     |  |  |  |
|   | ☑ 아니요                               |  |  |  |
|   |                                     |  |  |  |
| 3. 최근 14일 이내 해외 방문한 사실이 있나요?                              |                                     |  |  |  |
| □ 예 (국가 : 입국일 : )   | ☑ 아니요                               |  |  |  |
|   |                                     |  |  |  |
| 4. 최근 14일 이내 코로나19 국내 집단발생 등 역                            | <b>벽학적 연관성이 있는 장소 및 지역을 다녀온 사실이</b> |  |  |  |
| 있나요?  |                                     |  |  |  |
|   | ☑ 아니오                               |  |  |  |
| <u> </u>  |                                     |  |  |  |
|   |                                     |  |  |  |

상기 자가진단에 대한 대답은 모두 진실이며, 자가진단결과 코로나19 의심 증상이 발견되어 자가진단 일자에 시행된 수업에 대한 유고결석을 신청함을 확인합니다.

2020년 10월 19일

성명: 홍길동 서명: 서명필수