**每一名員工均應在每一次輪班工作開始之前填妥該調查問卷。**

**請將填妥的調查問卷交給當班管理人員以作備案。**

員工姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 上班時間，例如09:00-17:00: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 您目前是否因被診斷出患有新冠病毒（coronavirus, COVID-19）而需要隔離？ | □ 是 □ 否 |
| 您是否因與新冠病毒（coronavirus, COVID-19）患者密切接觸而被Department of Health and Human Services指示隔離14天？ | □ 是 □ 否 |

**如果您對上述任何一個問題的回答為“是”，則應在Department of Health and Human Services通知您解除隔離或在14天隔離期結束後方才上班。**

如果您對上述問題的回答為“**否**”，請轉到下面的症狀核查清單。

**您是否出現了這些症狀？**

|  |  |
| --- | --- |
| 發燒（如果您有體溫計，請自行測量體溫。如果體溫高於37°5C，則被視為發燒） | □ 是 □ 否 |
| 發冷 | □ 是 □ 否 |
| 咳嗽 | □ 是 □ 否 |
| 喉嚨痛 | □ 是 □ 否 |
| 氣喘 | □ 是 □ 否 |
| 流鼻涕 | □ 是 □ 否 |
| 喪失嗅覺 | □ 是 □ 否 |

如果您對上述任何一個問題的回答為“**是**”，則不應進入工作場所（或應離開工作場所）。告訴您的雇主，回家，並進行新冠病毒（coronavirus, COVID-19）檢測。

如果您對上述全部問題的回答均為“**否**”，您就可以進入工作場所。

如果您出現症狀，請留在家中並通過24小時新冠病毒（coronavirus ）熱線1800 675 398或向您的家庭醫生尋求進一步的建議。

請您下載COVIDSafe應用程式以協助聯繫人追蹤。

**相互遠離，讓我們團結在一起。**

如需進一步瞭解新冠病毒（Coronavirus, COVID-19），請瀏覽 [**www.coronavirus.vic.gov.au/Traditional**](http://www.coronavirus.vic.gov.au/Traditional) Chinese