신라대학교 간호학과

## < open lab 활동 참여동의서 >

본인의 안전관리를 위해 아래 사항을 이해하고 이를 준수 하겠습니다.

1. 아래 사항에 해당되는 경우 open lab 활동에 참여할 수 없음을 확인합니다.

- 최근 14일 이내 해외로부터 본인 또는 가족이 입국 한 경우
- 호흡기 증상 (기침, 인후통, 호흡곤란, 발열 등) 이 있는 경우
- 코로나19 감염자와 접촉하였거나 지역 방문 동선 일치하는 경우

2. 본인 부주의나 확인 사항의 거짓 보고에 따른 사고 및 문제 발생 시 본인이 책임질 것을 확약합니다.

3. open lab 중 사회적 거리두기, 마스크 착용하기, 손씻기 및 발열 확인을 포함한 모든 감염관리활동을 엄격하게 준수 하겠습니다.

**학 번 :**

**서 명 : (인)**

**작 성 일 : 2020 년 월 일**