

특별방역관리주간 외박 서약서

- ▶ 학번(Student ID Number) :
- ▶ 성명(Name) :
- ▶ 동·호실(Dormitory/Room No.) :
- ▶ 연락처(Phone Number) :
- ▶ 외박사유(Reason) :

1. 상기 외박 사유는 허위가 아니며, 허위 작성에 따라 발생할 수 있는 피해에 대한 모든 책임은 본인에게 있음을 알고 이에 동의합니다.
2. 본인은 상기 외박 기간을 반드시 준수하며 외박 사유에 맞지 않는 불필요한 행위를 하지 않겠습니다.
3. 본인은 현 코로나19 상황이 가볍지 않음을 인식하고, 외박 중 코로나19 방역 수칙을 철저히 준수하겠습니다.
4. 본인은 생활관 복귀 전에 반드시 체온 측정, 코로나19 증상 여부를 확인하고, 건강에 이상 증상 발생 시 생활 조교에게 즉시 알리겠습니다.

상기 사항 위반으로 발생할 수 있는 피해 또는 감염 등에 따른 모든 책임은 본인에게 있음을 알고, 위 사항을 철저히 준수할 것을 서약합니다.

20 . . .

서명(Signature) _____ (인)

※ 회색 음영처리 부분을 반드시 서약자 본인이 자필로 따라 쓴 후 서명·날인