MBC

코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 자가문진표

MBC 는 신입채용 필기전형 응시자 본인 및 다른 응시자의 안전한 응시를 위해서 본 자가문진표를 수집·이용하고자 합니다. 문진 결과에 따라서 별도의 조치가 취해질 수 있으니, 응시자 여러분의 적극적인 협조와 양해 부탁드립니다. 본 자가문진표에 허위사실을 기재하거나, 사실을 누락하는 경우 채용이 취소되며 향후 응시 자격이 제한될 수 있습니다.

1	▶ 본 전형일 기준 현재 본인은 코로나19 **확진환자 또는 기타 감염증의심자**로 자가격리 통지서(또는 입원치료통지서)를 받아 격리 중인 상태인가요?	☐ 예 ☐ 아니오
2	▶ 본 전형일 당일 기준 현재 본인의 건강상태를 해당란에 표시해주세요. ☐ 발열(37.5℃ 이상) ☐ 기침 또는 인후통 ☐ 호흡곤란 ☐ 오한 ☐ 근육통 ☐ 후각, 미각 소실 ☐ 가래 ☐ 두통 ☐ 콧물, 코막힘 ☐ 구토 또는 설사 ☐ 기타증상 :	☐해당사항 없 음
3	▶ 본 전형일 기준 7일 이내 다음과 같은 사유(동거인 확진, 해외입국자, 건강 이상 등으로 인한 자발적 검사 등 기타 모든 검사 사유)에 해당하여 검사받은 사실이 있나요? ☐ 예 (검사결과 : ☐ 음성 ☐ 양성 ☐ 미확인 / ☐ 미실시) **※ 미확인 : 검사를 실시했으나, 아직 검사결과를 대기 중인 자 또는 재검사 판정받은 자** **※ 미실시 : 검사를 권고받았으나, 아직 검사를 실시하지 못한 자**	☐ 아니오

(필수) 개인·민감정보 수집·이용 동의

귀하께서는 개인·민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부하실 수 있으나, 동의를 거부하실 경우 본 전형에 응시하실 수 없습니다.

수집항목	수집목적	보유기간
이름, 응시분야, 생년월일	감염병 예방	1개월
건강상태, 본인 및 동거인의 COVID-19 관련 검사여부·검사결과, 해외입국여부		

※ 위 개인·민감정보 수집·이용에 동의합니다.

※「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제35조의 2(재난 시 의료인에 대한 거짓 진술 등의 금지)에 따라 위 내용이 사실임을 확인합니다. 위 주의사항을 숙지하였으며, 문진 결과에 따라 MBC의 조치사항을 준수하는 데에 동의합니다.

☐ 예 ☐ 아니오

응시분야		생년월일	

2022년 월 일

본인서명 : (서명)