

## UPM 新冠肺炎自我申报表

保障员工、承包商和访客的安全是 UPM 工作的重中之重。随着新冠肺炎疫情不断蔓延,我们恳请所有访客和承包商填写筛查问卷。您的合作将使我们能够采取预防措施,保护您和他人在我们经营场所的安全。请仔细阅读 UPM 说明并回答以下问题。  
**感谢您的参与!**



### UPM 指导原则(精简版):

- 请勿在生病或有任何症状时进入我们的经营场所。
- 请与他人至少保持 2 米的距离。
- 避免触摸您的脸和嘴。
- 请定期使用洗手液清洁双手,或使用肥皂清洗双手再用水冲净。
- 请在咳嗽和打喷嚏时使用胳膊或纸巾掩住口鼻。
- 请在出现任何症状或感到不适时,立即向您的经理或上级报告。  
这对于保护他人安全至关重要。

1. 姓名: \_\_\_\_\_

2. 公司: \_\_\_\_\_

3. 您是否在过去两周内出境旅行过?

否

是, 详细信息(到访地区):

### 请在抵达之前考虑以下事项:

4. 您在 14 天内是否接触过感染或可能感染 COVID-19 的人?
5. 你现在是否有以下 COVID-19 症状: 发烧、咳嗽、呼吸短促、全身无力、疲劳、肌肉疼痛、腹泻?

\* 如果问题 4 或 5 的答案为“是”,我们会拒绝您进入工厂。

### 请每天在您的申报单中签名。

请随身携带这张表格,并在每天到达门口时出示。  
如果您的答案有所变化,请立即向您的上级报告。

我确认我提供的信息是准确且完整的。

第 1 天: 日期 \_\_\_\_\_ 签名 \_\_\_\_\_

第 2 天: 日期 \_\_\_\_\_ 签名 \_\_\_\_\_

第 3 天: 日期 \_\_\_\_\_ 签名 \_\_\_\_\_

第 4 天: 日期 \_\_\_\_\_ 签名 \_\_\_\_\_

第 5 天: 日期 \_\_\_\_\_ 签名 \_\_\_\_\_