

**Hong Kong Shue Yan University**  
**Health Declaration Form for Visitor**  
訪客健康申報表

**1) Personal Information 個人資料**

Name of Visitor 訪客姓名：	
Gender 性別：	<input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女
HK Mobile No. 香港手提電話：	
Date of visit 到訪日期：	7月__日

**2) Travel Declaration within the last 14 days prior to the visit to HKSYU**

**到訪樹仁大學前的 14 天的外遊記錄申報**

Any travel within the last 14 days 過去14天有沒有外遊	
<input type="checkbox"/> Yes 有	Date of departure 出發日期： Destination Region 外遊地區：
<input type="checkbox"/> No 沒有	

**3) Health Declaration 健康申報**

Symptoms found in the past 14 days prior to the visit to HKSYU 本人曾於到訪樹仁大學前的 14 日內出現病徵		
Fever 發燒	<input type="checkbox"/> Yes 有	<input type="checkbox"/> No 沒有
Chills & Rigor 發冷	<input type="checkbox"/> Yes 有	<input type="checkbox"/> No 沒有
Cough 咳嗽	<input type="checkbox"/> Yes 有	<input type="checkbox"/> No 沒有
Diarrhea 肚瀉	<input type="checkbox"/> Yes 有	<input type="checkbox"/> No 沒有
Shortness of Breath / Difficulty in Breath 呼吸急促 / 呼吸困難	<input type="checkbox"/> Yes 有	<input type="checkbox"/> No 沒有
其他病徵 Other Symptoms (請列明 Please specify)		

- I understand and agree that in accordance with Personal Data (Privacy) Ordinance, all personal data provided in this form will only be used for internal reference of HKSYU.  
本人明白及同意，此表格根據個人資料（私隱）條例而所收集的個人資料只會用作香港樹仁大學內部使用。
- I hereby confirm that the information provided herein is accurate, correct and complete.  
本人已確認填寫資料正確無誤，特此確認。

\_\_\_\_\_  
Signature 簽署