

_____領取快篩劑名冊

領用日期：112年____月____日

4月18日起，快篩試劑領取說明(僅限校內人員)，由個案系所、單位提出申請：

一、校內教職員生快篩陽性、確診人員1劑。

二、同寢室室友2劑、與確診者或快篩陽性個案沒有適當防護下累計15分鐘以上1劑

(一) 與確診者或快篩陽性個案同住之同寢室室友(同層或同棟皆不算)，由學校提供1人2劑快篩。

(二) 與確診者或快篩陽性個案在48小時內沒有適當防護(沒戴口罩等)下累計15分鐘以上(如吃飯、談話等共同活動)，由學校提供1人1劑快篩。

三、教職員工在校期間，因公務有接觸快篩陽性個案者，由學校提供1人1劑快篩。

四、學生在校期間，出現身體不適或有呼吸道症狀，或因公務代表學校參加校外各項比賽或活動，由學校提供1人1劑快篩。

序號	身分別	教職員編號 / 學號	姓 名	領用事由	領用數 (劑)
範例	教師	○○○○	○○○	<input checked="" type="checkbox"/> 快篩陽性、確診人員(1劑) <input type="checkbox"/> 同寢室室友(2劑) 接觸日期：_____ <input type="checkbox"/> 無正當防護15分鐘以上(1劑) 接觸日期：_____ <input type="checkbox"/> 因公務或在校出現疑似症狀(1劑)	1
總計					

註:1.表格若不敷使用，請自行增加。

2.本案為管控物資，請勿重複領取，若經發現重複領取者，將取消領用資格。

3.請填妥本表後，至下列任一處領取：學務處衛保組、宿舍辦公室(住宿生一律於此領取)。

領用人簽章：

發放人簽章：

防疫長簽章：