（系所/單位）領取快篩劑名冊

領用日期：_____年_____月 _____日

11月7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、 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(同戶或同層或同棟皆不算)，比照同住親友，進行自主防疫，由學校提供1人2劑快篩。

＊自主防疫起算日以最後接觸日為第0天，自主防疫2日內快篩陰性且無症狀，即可入校。

(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，快篩陰性且無症狀，即可入校。

二、 **教職員工**在校期間，因公務、自主防疫期滿後或有接觸快篩陽性個案者，由學校提供1人1劑快篩。

三、 **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	○○○○	○○○	□同寢室室友(2劑) 接觸日期：_____ ■無正當防護15分鐘以上(1劑) 接觸日期：11/9 □因公務或在校出現疑似症狀(1劑)	1
1				□同寢室室友(2劑) 接觸日期：_____ □無正當防護15分鐘以上(1劑) 接觸日期：_____ □因公務或在校出現疑似症狀(1劑)	
2				□同寢室室友(2劑) 接觸日期’：_____ □無正當防護15分鐘以上(1劑) 接觸日期：_____ □因公務或在校出現疑似症狀(1劑)	
3				□同寢室室友(2劑) 接觸日期：_____ □無正當防護15分鐘以上(1劑) 接觸日期：_____ □因公務或在校出現疑似症狀(1劑)	
4				□同寢室室友(2劑) 接觸日期：_____ □無正當防護15分鐘以上(1劑) 接觸日期：_____ □因公務或在校出現疑似症狀(1劑)	
5				□同寢室室友(2劑) 接觸日期：_____ □無正當防護15分鐘以上(1劑) 接觸日期：_____ □因公務或在校出現疑似症狀(1劑)	
				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.快篩試劑領取請填妥本表後，至下列任一處領取:各院院辦、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：**