

(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，防疫假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劑快篩試劑。

*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沒有適當防護下累計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。

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劑快篩試劑。

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 type="checkbox"/> 同寢室室友(2劑) 接觸日期：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 無正當防護15分鐘以上(1劑) 接觸日期： <u>11/9</u> <input type="checkbox"/> 因公務或在校出現疑似症狀(1劑)	1
1				<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)	
2				<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)	
3				<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)	
4				<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)	
5				<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)	
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：