花蓮縣卓溪鄉卓樂國民小學

列管未完整接種COVID-19疫苗學校工作人員快篩情形紀錄表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本資料填寫：(本表由主管人員製表且照片足資辨識，留存電子檔紀錄移交即可，免列印簽名) | | | |
| 說明：若經查發現快篩情形紀錄表有造假事實，除有偽造文書刑責，可依據傳染病防治法第36條及第70條規定，由主管機關最高開罰新臺幣1萬5000元罰鍰。 | | 證明人員簽名  (主管人員) |  |
| 快篩試劑  批號 |  | 快篩人員簽名  (本人) |  |
| 快篩試劑  有效期限 |  | 快篩日期 |  |
| 快篩結果 | □陰性(請完成紀錄表填寫，快篩試劑包裝後丟棄)  □陽性(請立刻離校並攜帶該試劑至醫院PCR採檢) | | |
| 佐證照片黏貼：(至少檢附兩張照片操作時照片檢測結果照片) | | | |

--------------------以下空間請黏貼佐證照片，不需彩色列印，但照片需清晰可辨識-------------------