**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學校(高中職/國中/國小/幼兒園/非學校型態實驗教育團體或機構(高中職/國中/國小)快篩試劑領用簽收單**

(第一聯發放中心學校收執)

|  |  |
| --- | --- |
| 學校/單位名稱 |  |
| 領用日期 |  年 月 日 |
| 確診/快篩陽性人數 | 確診/快篩陽性\_\_\_\_\_\_人(確診者不得領取，由衛生單位發放) |
| 居家隔離人數 | 住宿並與確診者同寢室友\_\_\_\_\_\_人(2劑) |
| 自主應變人數 | 教職員工\_\_\_\_人(1劑)；學生\_\_\_\_\_人(1劑)，合計\_\_\_\_\_\_人。 |
| 領用支(劑)數 | 支(劑)數： (請附名冊供確認數量) |
| 領用人員 | 職稱： 姓名： |
| 防疫長核章： 校長/園長/負責人核章： |

注意事項：

一、現行快篩試劑屬重要防疫物資，請領用單位確實依居隔及自主應變者人數領取。

二、本簽收單請務必由防疫長及校長/園長/負責人親自確認後核章，否則不得領取。

三、發放時，請務必核對領用人身分，並請核對本簽收單領用數量是否與學校所提供之「居隔及自主應變者名冊」人數相符；留存本收執聯及名冊備參。

…………………………………………………………………………………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學校(高中職/國中/國小/幼兒園/非學校型態實驗教育團體或機構(高中職/國中/國小)快篩試劑領用簽收單**

(第二聯單位收執)

|  |  |
| --- | --- |
| 學校/單位名稱 |  |
| 領用日期 |  年 月 日 |
| 確診/快篩陽性人數 | 確診/快篩陽性\_\_\_\_\_\_人(確診者不得領取，由衛生單位發放) |
| 居家隔離人數 | 住宿並與確診者同寢室友\_\_\_\_\_\_人(2劑) |
| 自主應變者人數 | 教職員工\_\_\_\_人(1劑)；學生\_\_\_\_\_人(1劑)，合計\_\_\_\_\_\_人。 |
| 領用支(劑)數 | 支(劑)數： (請附名冊供確認數量) |
| 領用人員 | 職稱： 姓名： |
| 防疫長核章： 校長/園長/負責人核章： |

注意事項：

一、現行快篩試劑屬重要防疫物資，請領用單位確實依居隔及自主應變者人數領取。

二、本簽收單請務必由防疫長及校長/園長/負責人親自確認後核章，否則不得領取。

三、領取時，請領用人出示身分證明文件，並確認本簽收單領取數量是否與學校所列之「居隔及自主應變者名冊」人數相符；確認後，本學校收執聯留存學校備參，簽收單第一聯及名冊由發放中心學校留存。