**縣市學校/幼兒園/補習班/課照中心快篩試劑領用簽收單**

(第一聯教育局/處收執)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校/幼兒園/補習  班/課照中心名稱 |  | | | | | |
| 領用日期 | 年 月 日 | | | | | |
| 尚於居家隔離人數 | 教職員工 人；學生 人，合計 人 | | | | | |
| 領用支(劑)數 | 支(劑)數： | | | | | (請附名冊供確認數量) |
| 領取人 | 職稱： |  | | 姓名： |  | |
| 防疫長簽章： | | | 校長/園長/負責人簽章： | | | |

注意事項：

一、 現行快篩試劑屬重要防疫物資，請學校/幼兒園/補習班/課照中心確實依居家隔離人數領取。

二、 本表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、 教育局(處)發放時，請務必核對領取人身分，並請核對本表領取數量是否與學校

（幼兒園）所提供之「密切接觸者名冊」人數相符；核對後，「密切接觸者名冊」請還給學校，僅留存本表備參。

…………………………………………………………………………………………………

**縣市學校/幼兒園/補習班/課照中心快篩試劑領用簽收單**

(第二聯學校收執)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校/幼兒園/補習  班/課照中心名稱 |  | | | | | | |
| 領用日期 | 年 月 日 | | | | | | |
| 尚於居家隔離人數 | 教職員工 人；學生 人，合計 人 | | | | | | |
| 領用支(劑)數 | 支(劑)數： | | | | | | (請附名冊供確認數量) |
| 領取人 | 職稱： |  | | 姓名： |  | | |
| 防疫長簽章： | | | 校長/園長簽章： | | |  | |

注意事項：

一、現行快篩試劑屬重要防疫物資，請學校/幼兒園/補習班/課照中心確實依居家隔離 人數領取。

二、本表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、教育局(處)發放時，請務必核對領取人身分，並請核對本表領取數量是否與學校

（幼兒園）所提供之「密切接觸者名冊」人數相符；核對後，「密切接觸者名冊」請還給學校，僅留存本表備參。