

中小學學童健檢-檢體點收單

附件六

日期	星期	學校	尿液檢體			蟯蟲檢體	
			一年級	四年級	七年級	一年級	四年級
		<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
			____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____	____班 數量:_____
檢體運送溫度：_____℃			備註：				

校方承辦人點交：

檢驗科窗口點收：

校方承辦人聯絡電話：