**建國科技大學 快篩試劑領用簽收單**

（第一聯 發放學校收執）

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱 | 建國科技大學 |
| 領用日期 | 年 月 日 |
| 領用快篩試劑人數 | 居家隔離： 人；防疫假： 人，合計 人 |
| 領用支（劑）數 | 支（劑）數： （應檢附名冊供確認數量） |
| 領取人 | 職稱： 姓名： （請攜帶職員證） |
| 防疫長簽章：  |

注意事項：

一、現行快篩試劑屬重要防疫物資，請學校確實依居家隔離及防疫假人數領取。

二、本表請務必由防疫長親自確認後核章，否則不得領取。

三、發放學校辦理發放時，請務必核對領取人身分，並請核對本表領取數量是否與領取學校所提供之「快篩試劑領取名冊」人數相符；核對後，「快篩試劑領取名冊」請還給領用學校。

---------------------------------------------------------------

  **建國科技大學 快篩試劑領用簽收單**

（第二聯 領取學校收執）

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱 | 建國科技大學 |
| 領用日期 | 年 月 日 |
| 領用快篩試劑人數 | 居家隔離： 人；防疫假： 人，合計 人 |
| 領用支（劑）數 | 支（劑）數： （應檢附名冊供確認數量） |
| 領取人 | 職稱： 姓名： （請攜帶職員證） |
| 防疫長簽章：  |

注意事項：

一、現行快篩試劑屬重要防疫物資，請學校確實依居家隔離及防疫假人數領取。

二、本表請務必由防疫長親自確認後核章，否則不得領取。

三、發放學校辦理發放時，請務必核對領取人身分，並請核對本表領取數量是否與領取學校所提供之「快篩試劑領取名冊」人數相符；核對後，「快篩試劑領取名冊」由領用學校收存。

四、領用學校須與本領用簽收單（第二聯 領用學校收執聯）併同妥善保存。

 **建國科技大學** 快篩試劑領取名冊

領用日期： 年 月 日

※居家隔離者，領取3劑快篩試劑；防疫假者，領取1劑快篩試劑。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 身分別 | 教職員編號/學號 | 姓名 | 狀態 | 領用支（劑）數 |
| 居家隔離 | 防疫假 |
| 範例 | 教師 | ○○○ | ○○○ | Ⅴ |  | 3 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 總計 |  |

**防疫長簽章：**