＿＿＿＿＿縣市學校/幼兒園/實驗教育機構、團體快篩試劑領用簽收單

（第一聯教育局/處收執）

學校/幼兒園/實驗教育機構、團體名稱	
領用日期	年　　月　　日
暫停實體課程/防疫假人數	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，請務必依規定領取。

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/實驗教育機構、團體所提供之「領取名冊」人數相符；核對後，名冊還給學校，僅留存本表備參。

……

＿＿＿＿＿縣市學校/幼兒園/實驗教育機構、團體快篩試劑領用簽收單

（第二聯學校收執）

學校/幼兒園/實驗教育機構、團體名稱	
領用日期	年　　月　　日
暫停實體課程/防疫假人數	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，請務必依規定領取。

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/實驗教育機構、團體所提供之「領取名冊」人數相符；核對後，名冊還給學校，僅留存本表備參。