

國立師大附中 110 年暑期教學活動申請表

(110 年 7 月 27 日~8 月 31 日適用)

活動名稱：_____

活動類型：暑期課業輔導 補救教學 選手培訓 專題研究 競賽指導
運動團隊練習 其他：_____

活動日期：110 年__月__日 ~ __月__日

活動地點：_____

(請詳列，無對外窗或無法保持通風之場地恕不開放)

檢核事項：

查檢項目	查檢內容	查檢結果
場域管制及管理	每日量測體溫(禁止額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 者進入)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	教室為通風良好、空氣流通之空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
人員管理措施	符合教室面積扣除固定設施設備後，除以2.25平方公尺計算容留人數	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	學校相關人員第1次到校時，已接種疫苗第一劑達14日；其尚未接種疫苗或已接種疫苗第一劑但未達14日者，其第1次到校時，應提供3日內抗原快篩(含居家快篩試劑)或PCR檢驗陰性證明。每3-7日進行1次抗原快篩或PCR檢驗；原則每7天篩檢，應變處置時得縮短為每3天篩檢。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	建立每日參與之學校相關人員及學生名冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	充分與學生家長溝通，並取得家長同意書，不能強迫參加	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	參與學生保持防疫距離，並避免人員間肢體接觸	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	學生學習座位固定，不可隨意更換	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	用餐或飲食時保持距離及使用隔板	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	落實個人衛生措施(練習完畢立即洗手等)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	每日健康狀況監測，如有身體不適，不得參與	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	參與之學校相關人員或學生如有符合「居家檢疫」、「居家隔離」、「加強自主健康管理」、「自主健康管理」情形者，不得參與	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
學校及相關教學設備清潔消毒	落實執行教室及相關教學設備清潔消毒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	全員佩戴口罩	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
應變處理措施	若遇學生身體不適等狀況，應立即停止授課	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

承辦人：

組長：

主任：

衛生組備查：

授課/指導教師/相關人員名冊：

姓名	身分	身分證號末四碼	接種疫苗或篩檢報告
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性
	<input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼代課教師 <input type="checkbox"/> 專案助理 <input type="checkbox"/> 外聘教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 接種疫苗滿 14 日 (接種日期：) <input type="checkbox"/> PCR 陰性 <input type="checkbox"/> 快篩陰性

※ 請另至 google 表單填寫疫苗接種日期或核酸/快篩檢驗結果

<https://forms.gle/M9btZK1pdyJ6cYJN8>

※ 非常態或週期性至本校服務之外聘教師，請另填寫健康聲明表

國立師大附中新型冠狀病毒肺炎防疫自我健康聲明表 110.5.16 -11 版
COVID-19 Health Declaration Form

姓名：_____ 身分證/居留證/護照號碼：_____

蒞校原因/身份：講師 家長 研習 洽公 應試 其他：_____

聯絡電話：_____

通訊地址：_____

一、您最近 14 天內是否有以下症狀(可複選，含已就醫、服藥者)：

發燒 (耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ；額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)

咳嗽 呼吸急促 流鼻水、流鼻涕

其他呼吸道症狀：_____

味覺、嗅覺異常 腹瀉 全身無力

其他非呼吸道症狀：_____

無症狀

二、您 14 日之內是否有與居家隔離、居家檢疫者密切接觸？

有

無

三、您是否具備「自主健康管理」或「自我健康監測」之身份？

有

無

四、您 14 日內是否曾前往中央疫情指揮中心發布疫情警訊之地點或與確診者公共場所活動史重疊？

有：_____

無

五、您 14 日內是否曾前往醫療院所採檢 COVID-19(含自費採檢)？

有：檢驗日期： 年 月 日；採檢結果：陰性；尚未得知

無

六、是否有其他您認為應聲明之事項：

有：_____

無

※配合防疫人人有責，資料僅供防疫需求使用，本人對上述問題均應據實填寫

填寫人簽名：_____

填寫日期：_____年_____月_____日