安親班員工快篩紀錄表

安親班名稱：_____　　員工姓名：_____

負責人姓名：_____

負責人核章：

負責人核章

員工照片

篩檢日期	快篩試劑廠牌	結果	提供證明	快篩證明有效期限	快篩結果檢驗人(負責人)簽章
110.8.24	福爾威創/羅氏	☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片	8/24-8/30	楊富安(範例)
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		
		☐陰性 ☐陽性	☐影片☐照片		