

仁德醫護管理專科學校辦理校外活動(一日以上)防疫檢核表

| 項目                                              | 執行情形                                                     | 負責人員 簽名 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|
| 活動企劃書是否有防疫相關措施(檢附企劃書)                           | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |         |
| 活動地點是否具完整防疫措施(檢附活動地點防疫規範)                       | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |         |
| 住宿地點是否具完整防疫措施(檢附住宿地點防疫規範)                       | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |         |
| 活動期間專人體溫量測                                      | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |         |
| 交通工具上應備有防疫物資，例如含酒精乾洗手液、體溫計、口罩，並於每次上車前所有人員作手部消毒。 | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |         |
| 交通工具是否每日不定時清消(請交通公司提供)                          | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |         |
| 帶隊師長是否知悉緊急通報流程                                  | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |         |

承辦人員:

單位主管: