

隔離及照護現況				填報日期: 111年 月 日	
聯絡資訊					
姓名	年齡	系所年級或處室	電話	緊急連絡人姓名及電話	
檢測結果					
快篩日期	結果(請勾選)		PCR日期	結果	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 陰性C	<input type="checkbox"/> 陽性T	年 月 日	<input type="checkbox"/> 確診	<input type="checkbox"/> 未確診
隔離情況及日期區間					
<input type="checkbox"/> 居家隔離3+4	<input type="checkbox"/> 本人居隔	<input type="checkbox"/> 陪同居隔	自 年 月 日 起至 年 月 日 止		
<input type="checkbox"/> 在校隔離3+4					
<input type="checkbox"/> 居家照護10+7			地址或宿舍房號：		
<input type="checkbox"/> 醫療單位或旅館					
課程安排					
<input type="checkbox"/> 請假	自 年 月 日 起至 年 月 日 止		<input type="checkbox"/> 線上課程	自 年 月 日 起至 年 月 日 止	
解除隔離前檢測結果					
快篩日期	結果(請勾選)		回報日期	助理確認	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 陰性C	<input type="checkbox"/> 陽性T			