**國立臺北科技大學職員工確診通報單 密**

通報單位： 填表日期**：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **通報病例資料** | | | | | |
| 姓名 |  | 單位/員編 |  | 分機 |  |
| 性別 | □男□女 | 聯絡電話 |  | 手機 |  |
| **上班場所**: 大樓(館) 樓 室 | | | | | |
| **就醫情形:**  發 病 時 間： 年 月 日  症狀：□發燒 ℃  □咳嗽 □頭痛 □流鼻水 □喉嚨癢 □肌肉酸痛  □其他:  其他 PCR陽 | | | | | |
| 就醫日期： 年 月 日 確診時間： 通知PCR陽性。  醫療院所名稱： 採檢通知結果 | | | | | |
| 個 案 現 況：□ 隔離治療  □ 住院治療  □ 在家休養  □ 其他情形 | | | | | |
| **環境消毒** | | | | | |
| □須通報事務組，針對足跡實驗室及教室進行清消  □無 | | | | | |
| **有症狀前2日到確診日在校內足跡(時闁,地點,有無全程佩帶口罩)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **敬會**  **軍訓室校安中心通報** | | | | | |

**承辦人: 安環中心組長 安環中心主任 校長**