

校外人員健康管理名冊

活動名稱：

活動日期(起訖日)：

序號 (請自行增減欄位)	姓名	身份類別 (學生/老師)	性別	聯絡電話	待在本校 時間起迄日	請紀錄體溫
						額溫： <input type="checkbox"/> 劇烈咳嗽
						額溫： <input type="checkbox"/> 劇烈咳嗽
						額溫： <input type="checkbox"/> 劇烈咳嗽
						額溫： <input type="checkbox"/> 劇烈咳嗽
						額溫： <input type="checkbox"/> 劇烈咳嗽
						額溫： <input type="checkbox"/> 劇烈咳嗽

填表人：

單位主管：

場館單位：

學務處健康中心：

(社團活動請加會課指組)

(奉核後請副知出入口管制單位)

國立體育大學 啟