高雄市從業人員接種疫苗及抗原快篩(或PCR檢測)情形(111.3.27)

場所名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填寫日期： 年 月 日

註1：於111年3月27日後，從業人員已接種COVID-19疫苗3劑者，首次服務前應提供從業

人員3日內抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗陰性證明名冊至經發局備查。

註2：從業人員未完整接種3劑疫苗者，於首次服務前應提供**3日內PCR檢驗陰性證明**，核

准復業後仍須每周1次抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗，並將每次檢驗結果造冊留存

3內供相關機關抽查。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 人員姓名 | 接種疫苗情形  (須檢具證明) | | | 快篩或PCR檢測情形  (經檢核符合規定，再  填寫以下欄位) | | 備註 |
| 第1劑日期 | 第2劑日期 | 第3劑日期 | 檢測日期 | 檢測結果 |  |
| 1 | 如：張聰明 | 110.07.01 | 110.10.15 | 111.01.15 | 111.3.25 | 陰性 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 請自行依照實際從業人員數量填寫 |  |  |  |  |  |  |

負責人用印

E

公司/商號用印