

正修科技大學 109 學年度第二學期
因應【新型冠狀病毒 COVID-19】辦理團體活動自主檢核表

活動名稱		
活動日期/時間	年 月 日 時 至 時	
辦理單位		
聯絡人/聯絡電話		
防疫負責人/電話 (需為教師或職員)		
活動地點	<input type="checkbox"/> 室內空間：_____ <input type="checkbox"/> 室外空間：_____	
活動人數	校外：____人，校內(含工作人員)：____人，共____人	
序號	檢核項目	完成(✓)
1	辦理活動之場地是否已獲管理單位核准或暫時核准借用	
2	參與人員(含工作人員)實名制 (如能掌握參加者姓名、電話等資訊則相對風險較低)	
3	衛教宣導及人員訓練，素材可參考衛生福利部疾病管制署網站	
4	辦理活動已設置活動防疫負責人(需為教師或職員)	
5	繪出場地簡易座位標示圖(如：梅花座)	
6	已了解本校防疫通報電話 1.衛保組分機_____ 2.校安中心電話_____	
7	活動籌備期間工作人員自我監測體溫、已告知所有參與人員配戴口罩	
8	防疫相關物資是否備妥？ ●防疫物資請填入數量，無則填 0，將做為活動審核依據 (1) 備用口罩 <input type="checkbox"/> 是(數量：____片) <input type="checkbox"/> 否 (2) 額溫槍 <input type="checkbox"/> 是(數量：____支) <input type="checkbox"/> 否 (3) 酒精 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (4) 洗手液/乾洗手 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (5) 漂白水/消毒水 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (6) 其它防疫所備物資(_____)	
主辦單位審查簽辦意見		
<input type="checkbox"/> 建議通過 <input type="checkbox"/> 建議不通過，原因：_____		
防疫負責人初審核章(系主任)：	課外組組長核章：	
輔導單位審查簽辦意見		
一級主管依據二級單位建議簽辦是否通過？ <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____		
學務長核章：		