**幼兒園工作人員名冊及接種疫苗情形調查表**

校(園所)名： 資料日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 人員  姓名 | 接種疫苗情形 | | 是否提供小黃卡或其他佐證資料 | 是否  已完整接種疫苗且滿14日 | 備註 |
| 第1劑  日期 | 第2劑  日期 |
| 範例 | 王小明 | 110.7.28 | 110.10.25 | ▓是□否 | ▓是□否 |  |
| 範例 | 林小明 | 110.08.01 | 110.12.26 | ▓是□否 | □是▓否 |  |
| 範例 | 張小明 |  |  | □是▓否 | □是▓否 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

補充說明：

1. 本資料請依據個人資料保護法之相關規定，審慎處理及保護個人資訊。
2. 學校(園所)驗證所屬工作人員有關接種疫苗情形及日期，倘當事人不願出示黃卡或其他佐證資料時，請提醒當事人倘提供不實資訊使公務人員登載不實應負之責任。
3. 請幼兒園就未完整接種疫苗者，填列附件4未完整接種2劑疫苗或接種未滿14日學校工作人員名冊及快篩情形紀錄表。
4. 表格欄位不足時請自行延伸。

**未完整接種2劑疫苗或接種未滿14日學校工作人員名冊**

**及快篩情形紀錄表**

校(園所)名： 資料日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 人員  姓名 | 首次服務  抗原快篩或PCR日期  (前3日內) | 檢測  結果 | 快篩日期  (每週1次) | 檢測  結果 | 備註 |
| 範例 | 林小明 | 非首次服務 |  | 111.1.3 | 陰性 | 111.1.8第2劑滿14日 |
| 範例 | 張小明 | 非首次服務 |  | 111.1.3  111.1.10 | 陰性  陰性 | 未接種 |
| 範例 | 陳小明 | 110.12.30 | 陰性 | 111.1.3  111.1.10 | 陰性  陰性 | 111.1.1任職  未接種 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

補充說明：

1. 本資料請依據個人資料保護法之相關規定，審慎處理及保護個人資訊。
2. 未完整接種COVID-19疫苗者，於首次服務前請提供3日內PCR陰性證明，後續每週1次自費抗原快篩(含家用快篩)或PCR檢驗，直至完整接種疫苗滿14日止。
3. 表格欄位不足時請自行延伸。