

隊伍編號：()

110 學年度科技教育創意實作競賽生活科技組

居家自行快篩繳交證明單

(家長協助學生完成後，交學校承辦人或帶隊老師於報到時繳交)

就讀學校		學生姓名	
自行篩檢日期 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 111年7月7日(四) <input type="checkbox"/> 111年7月8日(五) <input type="checkbox"/> 111年7月9日(六)		
學生本人於活動前三日內(7/7-7/9)自行依快篩試劑標準流程進行篩檢， 篩檢結果為確為陰性，檢附證明照片如下，提供承辦學校(江翠國中) 作為證明文件。			
家長簽名		學生簽名	

照片列印或粘貼處
(照片內應有下列三樣項目)

1.快篩
試劑
(已顯示結果陰性)

2.學生健保卡

3.手機或平板主頁
(顯示篩檢日期)