附件一

文藻外語大學因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫學生社團活動檢核表(109.04.13 更新)

社團名稱：_____(社團檢核人/聯絡人簽名：_____連絡電話：_____)

場地名稱：_____(1.□校內　□校外　2.□戶外　□室內)

活動名稱：_____　　參與人數：_____人(請檢附名冊)

活動日期及時段：109 年　　月　　日　　時　　分 至 109 年　　月　　日　　時　　分

區分	檢核事項			備註/說明
	是	否	項目	
活動前	□	□	參與者有無疫情警訊國家之旅遊史? **(本項次選項如為■是，請暫停辦理活動)**	
	□	□	參與者有無慢性肺病或重大疾病?　**(本項次選項如為■是，請暫停辦理活動)**	
	□	□	活動及場地是否依程序完成申請及借用?	
	□	□	活動場地如為室內是否可開窗且通風良好?(如為戶外場地免填)	
	□	□	參加人員可否維持室內 1.5 公尺、室外 1 公尺之距離?	
	□	□	參加人員是否固定座位?	
	□	□	參加人員是否均為校內師生? (填答■否，請於右方備註說明原因)	
	□	□	是否繕造參加人員名冊存管? (如為**社課須完成點名並記錄於社課紀錄簿**)	
	□ □	□ □	是否邀請校外講師(或社團指導老師)入校授課? (填答■是請接續勾選下方*題目) *是否派專人至警衛室引導校外講師(或社團指導老師)並完成體溫量測?	
	□	□	是否於現場備妥清潔消毒及防護用品(如乾洗手液)提供現場人員使用?	
	□	□	是否確認每位參加人員皆已配戴口罩、量測體溫及手部酒精消毒?	
活動中	□	□	活動期間保持場地通風良好?	
	□ □	□ □	參加人員體溫是否超過 37.5 度或有呼吸道症狀?　(填答■是請接續勾選下方*題目) *是否立即回報衛保組知悉並立即隔離疾病個案?	
活動後	□	□	活動後是否完成桌椅或接觸器具之清潔消毒?	
	□	□	是否檢核確認場地及人員狀況無虞並回報課指組?	

填表說明

1.黑色粗框內由社團指派專人填寫(單純實施社課僅需填寫社課紀錄簿即可，無須繳交本表)。

2.應於活動結束三日內完成本表填寫並繳至課指組各類別輔導老師處，以利檢核。

本欄由課指組填寫

本表繳交日期：109 年　　月　　日

課指組檢核人：_____