

# 基隆市學生活動製備餐點 簡易食安衛生管理須知

## 【師生健康情形表】

1140725 修訂

活動日期：民國      年      月      日（星期      ） 午 時 分- 時 分

活動地點：

授課教師：

課程內容：

學校名稱：

班級導師：

班 級：

學生人數：

帶隊老師人數：

**健康情形表僅供備查憑證，不作其他用途使用**

編號	師生姓名	健康情形(例如：咳嗽或發燒)，有請填寫
1		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
2		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
3		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
4		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
5		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
6		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
7		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
8		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
9		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
10		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
11		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
12		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
13		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
14		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
15		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____
16		<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他：_____

(欄位如有不足，請自行增列)