**在台大陸學位生健康追蹤情形回報表**

**校名：　　　　　　　　　　　　填報人：　　　　　　手機：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名 | 性別 | 入境時間 | 聯絡電話 | 分流類別 | 管理措施 | 備註 |
| 開始時間 | 結束時間 |
| 1 | ○○○ | 男 | 109.1.23 | 0912345678 | 第一類 | 109.1.27 |  | 集中檢疫 |
| 2 | ○○○ | 女 | 109.1.26 | 0987654321 | 第二類 | 109.1.28 |  | 健康自主 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |