連江縣政府疫情通報表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 通 報 人職稱/姓名 |  | | | 通 報  日 期 | | 年 月 日 |
| 通 報 事 由 | □確診。  □與確診者有接觸史、被匡列或隔離。  □出現疑似症狀，如：發燒、呼吸道症狀、嗅覺異常或不明原因腹瀉等等。  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | | |
| 簡 要 說 明 | (含時間、地點、目前處理情形等)\ | | | | | |
| 所 涉 對 象暫 行 措 施 | □居家辦公(以有症狀未請假者為限)：  □自行請假：  □其他措施： | | | | | |
| 員工協助方案檢核:請人事單位向受通報人說明(本欄由人事單位填寫) | □無員工協助方案需求  □有員工協助方案需求  採行作法: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 單位主管 | | 人事 | 秘書長 | | 批示(或授權代理人) | |
|  | |  |  | |  | |

**備註:請機關學校首長或副首長、受通報人員上級主管及人事人員成立關懷小組主動協助**