

8月至9月「2019冠狀病毒病快速抗原測試申報表」

學生姓名：_____

班別：_____

日期	2019冠狀病毒病快速抗原測試結果	家長簽署	日期	2019冠狀病毒病快速抗原測試結果	家長簽署
26/8	陰性 / 陽性		14/9	陰性 / 陽性	
27/8	陰性 / 陽性		15/9	陰性 / 陽性	
29/8	陰性 / 陽性		16/9	陰性 / 陽性	
30/8	陰性 / 陽性		17/9	陰性 / 陽性	
31/8	陰性 / 陽性		19/9	陰性 / 陽性	
1/9	陰性 / 陽性		20/9	陰性 / 陽性	
2/9	陰性 / 陽性		21/9	陰性 / 陽性	
3/9	陰性 / 陽性		22/9	陰性 / 陽性	
5/9	陰性 / 陽性		23/9	陰性 / 陽性	
6/9	陰性 / 陽性		24/9	陰性 / 陽性	
7/9	陰性 / 陽性		26/9	陰性 / 陽性	
8/9	陰性 / 陽性		27/9	陰性 / 陽性	
9/9	陰性 / 陽性		28/9	陰性 / 陽性	
10/9	陰性 / 陽性		29/9	陰性 / 陽性	
13/9	陰性 / 陽性		30/9	陰性 / 陽性	

*請圈出正確檢測結果，並須家長簽署