**N95 口罩登記表**

(工會以勞資和諧金購置發放)

單位：

聯絡人：

聯絡電話：

Email：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 員編 | 1.無法與病人、家屬或訪客維持社交距離  2.工作範圍橫跨不同院區或社區  3.免疫疾病、慢性疾病、年齡超過65歲或懷孕 （請填代號，可複選） | 工會會員打勾 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
|  | 姓名 | 員編 | 1.無法與病人、家屬或訪客維持社交距離  2.工作範圍橫跨不同院區或社區  3.免疫疾病、慢性疾病、年齡超過65歲或懷孕（請填代號，可複選） | 工會會員打勾 |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
|  | 姓名 | 員編 | 1.無法與病人、家屬或訪客維持社交距離  2.工作範圍橫跨不同院區或社區  3.免疫疾病、慢性疾病、年齡超過65歲或懷孕（請填代號，可複選） | 工會會員打勾 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |