

## 國立彰化師大附工

### 110 年暑假期間因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情辦理教學活動訓練計畫

一、教學活動名稱：

二、目的：

三、訓練日期： 年 月 日～ 年 月 日

四、訓練時間： 時 分～ 時 分 (每日不得超過 3~4 小時)

五、訓練場地：

六、訓練計畫：

七、參加人員：

教練： 人

教師： 人

學生人數：二年級 人、三年級 人

畢業校友： 人

其他： 人，說明：

八、檢附資料如附件：

附件一：參加人員名冊

附件二：教學辦理單位自我檢查表

附件三：家長同意書

附件四：環境消毒紀錄表

附件五：師生體溫量測記錄表

附件一

國立彰化師大附工 110 年暑假期間因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情教學活動參加人員名冊  
指導老師/教練

姓名	聯絡電話	是否接種疫苗、PCR 核酸檢驗、快篩(含居家)	備註
		<input type="checkbox"/> 接種疫苗:日期_____ <input type="checkbox"/> PCR 核酸檢驗:日期_____ <input type="checkbox"/> 快篩(含居家):日期_____	
		<input type="checkbox"/> 接種疫苗:日期_____ <input type="checkbox"/> PCR 核酸檢驗:日期_____ <input type="checkbox"/> 快篩(含居家):日期_____	
		<input type="checkbox"/> 接種疫苗:日期_____ <input type="checkbox"/> PCR 核酸檢驗:日期_____ <input type="checkbox"/> 快篩(含居家):日期_____	

學生

班級	座號	姓名	聯絡電話	備註

指導老師/教練

科主任

衛保組長

教務主任

校長

學務主任

請核章後，將名冊影印一份送至健康中心備查。

實習主任

附件二

國立彰化師大附工返校練習技能檢定防疫管理措施-教學辦理單位自我查檢表

查檢項目	查檢內容	查檢結果
場域管制及管理	單一出入口管制	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	每日量測體溫(禁止額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 者進入)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	進場前須完成手部清潔消毒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	進出人員實名制登記	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	實習工場為通風良好、空氣流通之空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	不開放暑假住宿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
人員管理措施	符合實習工場面積扣除固定設施設備後，除以 2.25 平方公尺計算容留人數	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	相關工作人員（如指導教師等）第 1 次到校時，已接種疫苗達 14 日；尚未接種疫苗或已接種疫苗但未達 14 日者，其第 1 次到校時應持有前 3 日內快篩或核酸檢驗陰性證明，且嗣後每 3 至 7 日定期快篩（以每 7 日篩檢 1 為原則；應變處置時，得縮短為每 3 日篩檢 1 次）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	分時分段分區之人員(除指導教師外)不交錯	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	建立每日參與練習人員名冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	充分與學生家長溝通，未成年學生須取得家長同意書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	參與練習人員保持防疫距離	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	學生練習崗位固定，不可隨意更換，並應避免人員間肢體接觸	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	用餐或飲食時保持距離及使用隔板，並禁止交談	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____

查檢項目	查檢內容	查檢結果
	落實個人衛生措施(練習完畢立即洗手等)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	每日健康狀況監測，如有身體不適，不得參與練習	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	參與人員如有符合「居家檢疫」、「居家隔離」、「加強自主健康管理」、「自主健康管理」情形者，不得參與練習	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
練習場域 及器材清 潔消毒	訂定環境清潔及消毒計畫	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	落實執行實習工場及器材清潔消毒(避免共用練習器材；如有輪替共用器材之需要，輪替時請先徹底清潔、消毒器材)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	增加廁所衛生清潔及消毒頻率	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	全員佩戴口罩	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	分時分段分區練習	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	簡化練習內容(以個人練習、不交流、保持距離、減少接觸為原則)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	每名學生每日練習時間不得超過 4 小時	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
應變處理 措施	建立緊急應變處理流程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	應建立與當地衛生局之聯繫窗口及 COVID-19 通報流程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	如有疑似 COVID-19 症狀，應協助就醫並立即通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	若遇學生身體不適等狀況，應立即停止練習	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
	適時提供中央流行疫情指揮中心公布之資訊給參與人員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____
其他	依據本防疫規範，按不同檢定職種之訓練屬性，自行訂定防疫補充規定。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____

查檢人員簽章：\_\_\_\_\_

查檢日期： 年 月 日

國立彰化師大附工  
110 年暑假期間因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情辦理教學活動訓練  
家長同意書

本人 \_\_\_\_\_ 同意本人子弟 \_\_\_\_\_

目前就讀於 國立彰化師大附工，科別班級 \_\_\_\_\_，參加 110  
年度學校 \_\_\_\_\_ 訓練，並願意於活動期間，確實遵守防疫及訓  
練之規定，並落實健康監測及注意身體狀況特立同意書。

學 生 (簽章)

學生家長  
(監護人) (簽章)

聯絡電話

教 練(教師) (簽章)

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日

附件四

國立彰化師大附工 110 年暑假期間因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情校參與教學活動  
環境清潔消毒紀錄表

日期	清潔/消毒項目	消毒日期時間	消毒負責人員簽名	指導教練/老師 簽名
	<input type="checkbox"/> 訓練場地：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 設備、器材：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 物品（如：球拍）：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 附近使用之廁所及相關盥洗空間	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 訓練場地：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 設備、器材：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 物品（如：球拍）：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 附近使用之廁所及相關盥洗空間	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 訓練場地：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 設備、器材：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 物品（如：球拍）：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 附近使用之廁所及相關盥洗空間	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 訓練場地：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 設備、器材：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 物品（如：球拍）：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 附近使用之廁所及相關盥洗空間	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 訓練場地：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 設備、器材：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 物品（如：球拍）：_____	____月____日 ____時____分		
	<input type="checkbox"/> 附近使用之廁所及相關盥洗空間	____月____日 ____時____分		

附件五

國立彰化師大附工 110 年暑假期間因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情  
返校參與教學活動師生體溫量測記錄表

教學活動訓練名稱：

指導教練(老師)：

指導教練/ 老師	日期：											
	早		早		早		早		早		早	

班級	座號	姓名	日期：											
			早		早		早		早		早		早	
指導教練/老師 簽章														

1. 請同學在家自主健康管理，如發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )應在家休息並就醫，並主動聯繫教練/老師，說明身體不適狀況與就醫結果。
2. 進行體溫測量並記錄，額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 的同學主動至健康中心複測。
3. 此表單需每日請指導教練/老師簽章，並於當週星期五量測完畢後交回健康中心。
4. 每天至總務處前領取當日泡製稀釋漂白水消毒訓練與上課環境(含廁所及相關盥洗空間)，針對常接觸之表面，定時消毒擦拭，並視接觸頻率多寡，決定消毒頻率；接觸頻繁者，應加強消毒。