**防疫版校外教學申請表 110.08.24製表**

**申請時間: 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **課程名稱** | **教師姓名: 老師** | | |
| **原課程上課時間** | **年 月 日** | **星期** | **第 週** |
| **校外教學** | **時間起迄: (日期) 年 月 日  (時間) 時 分 至 時 分** | | |
| **內容:** | | |
| **地點:** | | |
| **備註** | 1. **請班長在活動當日確實點名及撰寫教室日誌，並於活動結束一周內，將資料繳回 社大公用信箱:** [**chcmuni@gmail.com**](mailto:chcmuni@gmail.com) **(抬頭:彰化社大-戶外教學-○○○ 班)**   **活動前請繳交二項保單收據，由校方確認無誤後，方可進行校外教學活動；活動後請繳交以下資料校外教學活動相片實名制回條(請見附件)**   1. **舉辦校外教學時每人均須強制投保防疫險、旅遊平安險，以保障全員生命安全，未依規定辦理者，該班老師須負完全意外責任。** 2. **第九週公民素養週為本校重要校務活動，不得申請校外教學；一次校外教學至多折抵2次正式上課。** 3. **為落實政府指示防疫措施，也為了大家的安全，請遵守以下防疫規範:**   **參與活動人員請於活動前簽名量額溫手部消毒(請自備額溫槍、消毒酒精) ； 請全體人員全程帶妥口罩，切勿脫口罩交談及飲食 ； 全體人員在室外活動應維持至少 1 公尺之社交安全距離，且戶外課程不得超過 100 人 ； 若活動中，有人員出現發燒不適情形，請主動聯繫衛生局(處)或撥打 1922，依指示至指定社區採檢院所就醫或返家等候，且禁止搭乘大眾運輸工具前往。※防疫規定視政府部門公告滾動修正** | | |
| **活動負責人(需簽名)** | **姓名: 聯絡方式: (活動當天須全程開機)** | | |
| **主管簽核** |  | **學務組簽核** |  |

**防疫期間校外教學實名制回條**

**負責人簽名:**

**彰化社區大學教師、班長大家好，為落實防疫措施，也為了大家安全，敬請遵守以下規範:**

1. 參與活動人員請於活動前簽名量額溫手部消毒，並自行簽妥出席時間及離開時間，由教師及班長負責監督把關。
2. 請全體人員全程帶妥口罩，切勿脫口罩交談及飲食；在室外活動應維持至少 1 公尺之社交安全距離，且戶外課程不得超過 100 人。
3. 若活動中，有人員出現發燒不適情形，請主動聯繫衛生局(處)或撥打 1922，依指示至指定社區採檢院所就醫或返家等候，且禁止搭乘大眾運輸工具前往。
4. 請班長於活動後一周內，將**此回條活動照片三張(活動前、中、後；不同角度；需全員入鏡；拍照請勿脫下口罩)教室日誌**，寄送電子檔至彰化社大公用信箱: [chcmuni@gmail.com](mailto:chcmuni@gmail.com) 以便集中管理。

※防疫規定視政府部門公告滾動修正

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **姓名** | **額溫** | **出席時間** | **離開時間** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

若人數超過10位，可自行複印本頁填寫。