

115年南投縣校園**流感疫苗**接種計畫-**學生**接種統計表

鄉鎮市：

學校名稱：

承攬醫療院所名稱：

接種日期 (EX:10/1)	年級	班別	流感疫苗		備註
			應接種人數	實際接種人數	
總計			0		0

學校填表人簽章：

接種單位填表人簽章：

備註：

1. 本表由學校自行填寫，並和接種單位核對實際接種人數後簽章。
2. 接種名冊各欄位資料請填寫完整，俾利後續追蹤、統計分析。
3. 本表欄位如不敷使用，請自行增列。

附件 3-2

接種日期：115 年 月 日

班級：_____年_____班

[illegible]

學校填表人簽章：

醫師簽章：

接種單位簽章：

備註：