中國醫藥大學附設醫院

新冠肺炎疫苗（莫德納）接種申請書

疫苗接種是最具效益之傳染病預防介入措施，接種疫苗後可降低感染新型冠狀病毒的機率，為提升接種效率及縮短作業流程，煩請填寫以下資料，謝謝您。

申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　基本資料 | 姓名 |  | 病歷號 |  |
| 電話 |  | 手機 |  |
| 地址 |  |
| 預接種劑別 | □第一劑 □第二劑如果您欲接種第二劑，請務必勾選第一劑接種劑型□ AstraZeneca (簡稱：AZ) □ Moderna (簡稱：莫德納) |
| 職業別 | □醫師 　□護理師　 □藥師　 □放射師□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 工作地點 |  |
| 查證證明文件 | 1.執業執照 □有 □無(請查驗3-5文件)執業場所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　執照字號：＿＿＿　執字第＿＿＿　　＿號執業應更新日期：　　　年＿＿　月＿　日 |
| 2.員工證 □有 □無 |
| 3.在職證明 □有 □無 |
| 4.勞保投保證明 □有 □無 |
| 5.健保投保證明 □有 □無 |
| 6.媽媽手冊 □有 □無 |
| 審查結果 | * 符合　　 □ 不符合
 |

　　　　　　　　　　　　　　 審查者簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿