**113學年(上)南山高級中學 每週消毒-班級檢核表**

科 年 班

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 消毒情形 | 內掃股長簽章 | 導師簽章 | 消毒備註 |
| 08月30日(五) |  |  |  |  |
| 09月02日(一) |  |  |  |  |
| 09月09日(一) |  |  |  |  |
| 09月16日(一) |  |  |  |  |
| 09月23日(一) |  |  |  |  |
| 09月30日(一) |  |  |  |  |
| 10月07日(一) |  |  |  |  |
| 10月14日(一) |  |  |  |  |
| 10月21日(一) |  |  |  |  |
| 10月29日(二) |  |  |  |  |
| 11月04日(一) |  |  |  |  |
| 11月11日(一) |  |  |  |  |
| 11月18日(一) |  |  |  |  |
| 11月25日(一) |  |  |  |  |
| 12月02日(一) |  |  |  |  |
| 12月09日(一) |  |  |  |  |
| 12月16日(一) |  |  |  |  |
| 12月23日(一) |  |  |  |  |
| 12月30日(一) |  |  |  |  |
| 01月06日(一) |  |  |  |  |
| 01月13日(一) |  |  |  |  |
| 01月20日(一) |  |  |  |  |

備註: 一、:請導師協助每週利用時間進行消毒1~2次

 二、請各班務必填妥每週消毒資料並於期末繳交至衛生組

 三、漂白水請導師督導使用狀況並放置在安全地方

 四、每個噴壺為500cc，每次約使用漂白水半瓶蓋即可