

弘光科技大學補助實習師生 COVID-19 檢測費用申請表

班級：

學號：

姓名：

聯絡電話：

申請日期：

實習機構：

檢測日期：

檢測項目： PCR 抗原快篩

醫療院所開立之收據黏貼處

- 1.PCR及抗原快篩收據須含「本人」姓名
- 2.請浮貼，並確實黏妥