**國立東華大學因應嚴重特殊傳染性肺炎職務代理名冊**

填寫日期： 年 月 日

**單位名稱 ：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 單位(處、院、系、中心、組) | 姓名(職稱) | 核心業務(或配合防疫業務) | 代理人力遞補順序 | 備註 |
| 第1順位 (姓名/職稱) | 第2順位(姓名/職稱) | 第3順位 (姓名/職稱) | 第4順位 (姓名/職稱) | 第5順位 (姓名/職稱) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

承辦人核章： 單位主管核章：