

彰化縣衛生局辦理住宿服務機構新興傳染病疫情或群聚感染事件

應變演習 評核

機構名稱：\_\_\_\_\_

演習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

演習方式：桌上沙盤演練      實地演練

評核結果：通過      不通過

講評與建議：

評核委員簽名：

日期：