

香港中文大學校友會聯會張煊昌幼稚園
CUHKFAA Thomas Cheung Kindergarten
2011- 2012 學生餵藥紀錄表 Student Taking Medicine Record
(此表先由家長清楚填寫後交回老師核對)

學生姓名班別 日期

Student's Name : _____ Class : _____ Date : _____

藥物名稱 Name of Drugs	醫生處方 Dr's Treatment	服藥時間及簽署 Time & Signature		服藥時間及簽署 Time & Signature		服藥時間及簽署 Time & Signature		備註
1)								
2)								
3)								
4)								
5)								

家長簽署 : _____

核對藥物者簽署 : _____

教師簽署 : _____

級主任簽署 : _____