

中山國中中央餐廚班級停餐退費確認單

班級留存聯

停餐申請班級： 年 班

停餐日期： 年 月 日〈星期 〉

停餐原因：

備註： 1.請最遲於前三日〈不包含假日〉向衛生組提出，並填寫確認單，逾期恕不受理。(因疫情停課，請先與衛生組確認停餐日期)
2.餐廚股長及導師簽名後，請餐廚股長將確認單交給學務處午餐秘書及衛生組老師簽名確認，才算完成手續。

餐廚股長： 導師： 午餐秘書： 衛生組：

中山國中中央餐廚班級停餐退費確認單

衛生組留存聯

停餐申請班級： 年 班

停餐日期： 年 月 日〈星期 〉

停餐原因：

備註： 1.請最遲於前三日〈不包含假日〉向衛生組提出，並填寫確認單，逾期恕不受理。(因疫情停課，請先與衛生組確認日期)
2.餐廚股長及導師簽名後，請餐廚股長將確認單交給學務處午餐秘書及衛生組老師簽名確認，才算完成手續。

餐廚股長： 導師： 午餐秘書： 衛生組：