

法院受保護管束少年定期採驗尿液登記卡

案 號： 年 度 觀 少 護 ( 毒 ) 字 第 號 ( 股 )

少年 姓名	身分證 字 號	保護管束 開始執行日	年 月 日
----------	------------	---------------	-------

1. 少年保護官指定少年到場採集尿液之時間，應在各次定期採驗期限以內。
2. 受採驗者如未成年，應併為通知其法定代理人。
3. 經面告少年指定到場採尿時間，並經少年簽名者，即為合法通知；法代在場者，得以相同方式通知。
4. 除定期採驗外，因少年有事實可疑為施用毒品而須另為採驗者，應以如附件二十一之格式通知，無須登錄於本卡。

次 數 / 採 驗 期 限	少年保護官指定到場採尿時間		已知悉應到場時間		採 尿 後	
	少年保護官指定到場採尿時間	少年簽名	法代簽名	採尿人員簽章	少年保護官簽章	
1 / 年 月 日	年 月 日 午 時					
2 / 年 月 日	年 月 日 午 時					
3 / 年 月 日	年 月 日 午 時					
4 / 年 月 日	年 月 日 午 時					

第二階段：保護管束期間開始後，第3個月至第5個月，每1個月採驗1次

次數 / 採驗期限	少年保護官指定到場採尿時間	已知悉到場時間		採尿後	
		少年簽名	法代簽名	採尿人員簽章	少年保護官簽章
1 / 年 月 日	年 月 日 午 時				
2 / 年 月 日	年 月 日 午 時				
3 / 年 月 日	年 月 日 午 時				

第三階段：所餘月份，每2個月採驗1次

次數 / 採驗期限	少年保護官指定到場採尿時間	已知悉到場時間		採尿後	
		少年簽名	法代簽名	採尿人員簽章	少年保護官簽章
1 / 年 月 日	年 月 日 午 時				
2 / 年 月 日	年 月 日 午 時				
3 / 年 月 日	年 月 日 午 時				
4 / 年 月 日	年 月 日 午 時				
5 / 年 月 日	年 月 日 午 時				

次數 / 採驗期限	少年保護官指定到場採尿時間			已知悉應到場時間		採尿後	
	年	月	日	少年簽名	法代簽名	採尿人員簽章	少年保護官簽章
6 / 年 月 日	年	月	日	時			
7 / 年 月 日	年	月	日	時			
8 / 年 月 日	年	月	日	時			
9 / 年 月 日	年	月	日	時			
10 / 年 月 日	年	月	日	時			
11 / 年 月 日	年	月	日	時			
12 / 年 月 日	年	月	日	時			
13 / 年 月 日	年	月	日	時			
14 / 年 月 日	年	月	日	時			
15 / 年 月 日	年	月	日	時			