國立中央大學 系/所

實驗室**每月**安全衛生檢查檢點記錄表

檢查日期： 年 月 日 實驗室名稱、編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查重點 | 檢查結果 | 備註1.自行改善結果或建議改善做法2.實驗場所負責人意見 |
| 是(有) | 否(無) |
| 儀器及機械設備 | (1) | 電氣設備沒有損壞未修者，沒有感電的危險 |  |  |  |
| (2) | 因旋轉、移動有可能產生「夾入、捲入」之機械設備，其護罩、防護網完整 |  |  |  |
| (3) | 危險性機械或設備有進行自動檢查 |  |  |  |
| 消防滅火設施 | (1) | 有定期實施消防器材使用訓練 |  |  |  |
| 氣罩、排煙櫃 | (1) | 吸氣或排氣功能正常 |  |  |  |
| (2) | 排煙櫃之注油狀況正常 |  |  |  |
| (3) | 導管及氣罩內無堆積粉塵 |  |  |  |
| (4) | 馬達啟動時室內音量正常無異音 |  |  |  |
| 藥品櫃 | (1) | 危害物質清單與安全資料表完整並放置於明顯處 |  |  |  |
| (2) | 藥品置放整齊 |  |  |  |
| (3) | 各項藥品之標示清晰 |  |  |  |
| 各項自動檢查 | (1) | 有依照規定頻率進行自動檢查 |  |  |  |

1.檢查週期：檢查人員每月進行檢點；檢查方法：反覆作動，查看動作狀況是否正常。

2.檢查結果“正常”打(⭘)，“異常”的打(×)，無此項目打(／)，異常時，請立即報修並送負責老師簽章；

 無異常時，於每月底送負責老師簽章即可。

3.本表單保存三年自行留存以供備查。

檢查人員簽章： 實驗場所負責人簽章：