國立中央大學 系/所

固定式起重機檢點表（每日）

實驗室名稱、編號： 檢查日期： 年 月

機械編號： 機械型式：： 打印號碼： 吊升荷重： 公噸

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項次 | 檢 點 部 份 | 檢點結果 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 1 | 過捲預防裝置是否正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 制動器是否正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 離合器是否正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 控制裝置之性能是否正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 直行軌道是否正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 吊運車橫行之導軌是否正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 鋼索運行狀況是否正常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 其他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 相關人員簽章 | 檢查人員(每日或作業前) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 改善措施 |  |
| 注意事項 | 1.依「職業全衛生管理辦法」第52條規定辦理。2.檢查結果查記號：良好（√）、堪用（△）、不良（×）、修理中（\*）。異常(不良)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.本表之檢查委由保養場實施者，可另附保養場之保養資料代替之，但保養項目必須包含法規規定需檢點之全部事項。4.作業期間本表留置作業明顯處以備查。5本表單保存三年。. | 實驗室負責人(每月存檔時) |  |