國立中央大學 系/所

安全防護用具檢查表(每月)

|  |
| --- |
| 實驗室名稱、編號： 放置地點： 檢查日期： 年 月 日  |
| 防護用具名稱 | 單位 | 保 管 數 量 | 檢 查 方 法 | 檢 查 結 果 | 改 善 措 施 |
| 正 常 數 量 | 保 養 數 量 | 損 壞 數 量 |
| 安全帽 | 項 |  |  |  |  |  |  |
| 防護面罩 | 付 |  |  |  |  |  |  |
| 耳罩 | 付 |  |  |  |  |  |  |
| 防塵口罩 | 只 |  |  |  |  |  |  |
| 防塵眼鏡 | 付 |  |  |  |  |  |  |
| 防毒面具 | 付 |  |  |  |  |  |  |
| 耐酸鹼手套 | 雙 |  |  |  |  |  |  |
| 耐酸鹼衣 | 件 |  |  |  |  |  |  |
| 空氣呼吸器 | 套 |  |  |  |  |  |  |
| 氧氣測定器 | 套 |  |  |  |  |  |  |
| 送風機 | 套 |  |  |  |  |  |  |
| 檢電起子 | 支 |  |  |  |  |  |  |
| 安全吊帶 | 付 |  |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 注意事項 | 1.依「職業安全衛生設施規則」第277條及「職業安全衛生管理辦法第77條」規定辦理。2.檢查結果：正常打(ˇ)，異常打(×)，無此項目者打(/)示之。3.表格保存三年。 |
| 檢查人員簽章： | 實驗場所負責人簽章： |