

局部排氣裝置「萬象抽氣罩」定期檢查表

單位：_____ 實驗室名稱/代號：_____ / 儀器設備名稱：_____

檢查類別：定期檢查(週期：1年) 重點檢查 作業檢點

檢查日期： 年 月 日

項次	檢查項目	檢查方法	檢查結果	異常狀況說明	改善措施	備註
1	氣罩、導管及排氣機之磨損、腐蝕、凹凸及其他損害之狀況及程度。	目視	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
2	導管或排氣機之塵埃聚積狀況。	目視	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
3	排氣機之注油潤滑狀況。	目視	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
4	排氣機之注油潤滑狀況。	目視	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
5	連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛狀況。	目視	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
6	吸氣及排氣之能力。	目視	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
7	設置於排放導管上之採樣設施是否牢固、鏽蝕、損壞、崩塌或其他妨礙作業安全事項。	目視	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
8	其他保持性能之必要事項。	目視	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
附 註	1、依據「職業安全衛生管理辦法」第 40 條之規定辦理。 2、檢查方法：依據檢查人員專業，採以目視做定期檢查，若有特殊需要則需請設備管理人通知專業廠商辦理檢查。 3、檢查結果：正常或異常打√。檢查發現異常時，請通報設備管理人並副知總務處環安組採取必要措施。 4、本檢查表依規定需保存三年。 5、本檢查表請存放於使用單位或儀器旁明顯處以備查驗。					

檢查人員核章：

場所負責人核章：