國立暨南國際大學 107 學年度 局部排氣裝置內之空氣清淨裝置 定期檢查表**(每年)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 負責單位 | ○○系/○○系 | 檢查人員 | OOO |
| 實驗場所名稱(編號) | ○○○實驗室(編號) | 檢查日期  | 107年3月3日 |
| 設 備 名 稱(規格) | 藥品存放櫃抽氣裝置之活性碳過濾箱/袋式過濾器之濾袋 |
| 項次 | 檢查部分(檢附包括有關之工作流程圖、機械設備結構圖) | 檢查方法(目測、操作或量測等) | 檢查結果(包括發現危害、分析危害因素) | 依檢查結果應採取改善措施之內容 |
| 1 | 構造部份之磨損、腐蝕及其他損壞之狀況及程度 |  |  |  |
| 2 | 除塵裝置內部塵埃堆積之狀況 |  |  |  |
| 3 | 濾布式除塵裝置者，有濾布之破損及安裝部分鬆弛之狀況 |  |  |  |
| 4 | 其它保持性能之必要措施 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 注意事項 | 1.依職業安全衛生管理辦法第四十一條實施。2.檢查週期：**1次/年，表格完成後請自行保存三年，以供備查。**3.檢查結果應詳實紀錄，註明為良好、不佳或劣化，若有實測數據者，請確實填寫；發現異常時，請立即報修。(危害因素：含機械傷害、墜落、危險物及有害物、感電、缺氧、噪音、振動、輻射、溫差、作業環境、火災爆炸、人因…等) |

檢查人員：  　　　　　　　　　　　　　 工作場所負責人：