國立暨南國際大學 107學年度 第二種壓力容器 定期檢查表**(每年)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 負責單位 | | | ○○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) | | | 消毒鍋、空氣壓縮機 | | | |
| 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 | 桶身 | 內面及外面是否顯著損傷、裂痕、變形及腐蝕 | |  |  |  |
| 2 | 蓋、凸緣、閥、旋塞等是否異常 | |  |  |  |
| 3 | 安全閥、壓力表、排水閥與其他安全裝置之性能有無異常 | |  |  |  |
| 4 | 其他保持性能之必要事項 | |  |  |  |
| 5 | 機身 | 管路是否無洩漏情形 | |  |  |  |
| 6 | 潤滑是否足夠 | |  |  |  |
| 7 | 皮輪、軸心是否完整無磨損 | |  |  |  |
| 8 | 過濾器動作是否正常、無破裂及漏洩 | |  |  |  |
| 9 | 各部螺栓是否無鬆動、掉落、損耗現象 | |  |  |  |
| 10 | 靜電接地是否正常 | |  |  |  |
| 11 | 馬達、壓縮幫浦是否無異常現象 | |  |  |  |
| 注意事項 | 1.依職業安全衛生管理辦法第35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：