馬偕醫學院局部排氣裝置**(化學排氣櫃)重點檢點紀錄表(**局部排氣裝置**開始使用**、**拆卸**、**改裝**、**修理**時重點檢查項目)

 作業場所位置(實驗室編號)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始使用、拆卸、改裝、修理**日期** | **使用人/檢查人****簽名** | 重點檢查項目 | 1.導管或排氣機粉塵之積聚狀況(目視檢查) | 2.導管接合部分之狀況(目視檢查) | 3.吸氣與排氣之能力(操作檢查) | 4.其他保持性能之必要事項 | 異常狀況與改善措施 |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢查結果 |  |  |  |  |  |

**場所負責人簽章**：

備註：1.依「職業安全衛生管理辦法」第47條辦理。

2.自動檢查應依「職業安全衛生設施規則」辦理，執行紀錄應保存三年備查。

**3.檢查判定記號：正常「○」，異常「╳」，不適用「－」**。

4.發現異常狀況時，應立即停止相關作業並尋求改善，檢查人應確實記錄異常狀況並向工作場所負責人報告。

5.本表為建議檢查項目，使用單位得依實際情況進行增/修訂。