馬偕醫學院乾燥設備(烘箱)自動檢查紀錄表(每年)

年度： 設置地點： 大樓 樓 使用(維護)單位:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢查重點 | | 檢查方法 | 檢查結果 | | 改善措施 |
| 正常 | 異常 |
| 1. 內面、外部及外部之棚櫃等有無損傷、變形或腐蝕。 | 是否有損傷、變形或腐蝕之狀況 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 危險物之乾燥設備中，排出因乾燥產生之氣體、蒸氣或粉塵等之設備有無異常。 | 排氣設備是否有異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 使用液體燃料或可燃性液體為熱源之乾燥設備，燃燒室或點火處之換氣設備有無異常。 | 換氣設備是否有異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 窺視孔、出入孔、排氣孔等開口部有無異常。 | 開口部是否有異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 內部溫度測定裝置及調整裝置有無異常。 | 溫度測定裝置是否有異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 設置於內部之電氣機械器具或配線有無異常。 | 電氣機械器具或配線是否有異常 | | 目視檢查 |  |  |  |
| 1. 其他：置備有隔熱手套 |  | |  |  |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | |  |
| 檢查人員簽章： | | 場所負責人簽章： | | | | |
| 檢查日期：年月日 | |  | | | |  |

1. 依「職業安全衛生管理辦法」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。