特定化學物質作業檢點表

檢查週期:每日作業前

檢查方法:目視 系所名稱: 實驗室編號: 實驗室名稱: 項 月】 點 日 類 次 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 2 5 6 7 8 9 3 4 是否有直接接觸特定化學物質之現象。 勞工作業及有機溶劑使用情形 特定化學物質之容器是否加蓋。 中是否佩带防護口罩或呼吸防護具。 從事腐蝕性化學物質作業時是否佩帶防腐蝕 手套及防護眼鏡。 所有特定化學物質是否標示其種類及名稱。 作業場所是否公告使用特定化學物質應注意 特定化學物質之使用量是否定期記錄。 移動式氣罩是否定位。 及導管是否凹凸、破損或腐蝕。 清淨裝置是否正常。 調節板是否在適當位置。 有否新增設備影響空氣流動。 作業場所是否造成正壓或負壓。 排風機內、外側是否受阻礙。 實驗室 檢查 人員 負責人

- 註:1.以上所列項目及內容僅供參考,各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 - 2. 檢查結果正常狀態打 V , 異常狀態打 X , 當日無作業畫/。
 - 3. 依據法令:勞工安全衛生組織管理及自動檢查辦法第69條
 - 4. 資料保存年限三年。