

FUJIKURA FIBER OPTICS VIET NAM, LTD									
BẢNG GI NHẬN CÁC HẠNG MỤC CẦN THỰC HIỆN TRONG VIỆC LAYOUT & BAN GIAO THIẾT BỊ									
CHECKLIST: 000-S-CL-0009									
Version: 6 Trang: 4/5									
200-S-CL-0009-S-PC-0082									
Kiểm tra trước khi tiến hành layout/di dời									
Ngày 22 tháng 8 năm 2024 Khu vực layout: Bàn mới cho máy quân chủ (cleaner)									
Các hạng mục kiểm tra xác nhận trước khi layout, di dời									
STT	Check items	Kiểm soát	Từ chối các công việc cần kiểm tra xác nhận trước khi tiến hành layout	Ghi chú	Đánh giá	SIC	Người kiểm tra	Đánh giá dự điều kiện đi làm	
1	Người điện/khí/nước (Đường ống cấp)	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Trước layout cần kiểm tra các nguồn điện/khí/nước (Phích cắm, ổ cắm, trung tâm, Máng điện, nguồn khí cấp, nguồn nước cấp) phải đầy đủ nhận diện chung loại, điện áp chung loại (áp đầu nguồn cấp và) Hầu như nhận diện phải nhận diện nhận diện trước layout.		G	NG	Utility		
2	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Kiểm tra vị trí bố trí phương tiện PCCC, chỉ dẫn thoát hiểm, sơ cứu (nếu có) đúng yêu cầu và được trang bị tại vị trí layout. Phải đảm bảo không cách thoát hiểm, chỉ dẫn sơ cứu, sơ cứu hiểm tránh khu vực layout.		G	NG	Utility		
3	Điện/khí/nước (Nhận diện)	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Trên các máy thiết bị phải có đủ tem nhận diện nguồn điện, các loại khí và nước RO có sử dụng. Gắn băng di dời cho các máy thiết bị liên quan		G	NG	Maint		
4	Hóa chất, phòng xa (Hazard) UV	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Nếu có hóa chất cần kiểm tra đủ nhận diện, dụng cụ chứa theo đúng yêu cầu		G	NG	Maint		
5	Thiết bị Calib và phụ kiện đi kèm/assessory	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Đủ tem nhận diện cho thiết bị calib, các phụ kiện đi kèm cần có nhận diện theo đúng thiết bị này. Gắn băng di dời cho các máy thiết bị liên quan		G	NG	Calib		
6	Kết nối mạng	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Các máy hệ thống thiết bị có yêu cầu kết nối mạng cần được nhận diện rõ trên bàn và thiết bị thực tế		G	NG	SES		
7	Kiểm tra xác nhận băng di dời	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Kiểm tra việc gắn đầy đủ tem nhận diện di dời trước khi di chuyển các máy có nguy cơ rơi vỡ cao như: (Điện áp cao, cần gắn nguồn khí đặc biệt dễ vận hành, máy, thiết bị có hiệu chuẩn hay verify sau khi chuyển), hầu như yếu nhận diện quan trọng. Xác nhận điện, khí phải được rõ ràng nguồn rõ ràng bắt đầu tiến hành layout		G	NG	Maint		
Ghi chú:									
- Đánh dấu "V" vào ô mục cần hay không cần kiểm soát. Khoech tron vào mục đánh giá (G) nếu kết quả thực hiện đạt yêu cầu hay (NG) nếu chưa chuẩn bị đủ theo đúng yêu cầu. Ghi chú lại phần thiếu hay cần bổ sung									
- Ghi nhận "G" vào phần các nhận diện chuyển nội dung yêu cầu hoặc "NG" nếu không đủ điều kiện đi dời. Ghi nguyên vào phần nhận xét (nếu có)									
Để xuất hay nhận xét (nếu có):									
Kiểm tra, bàn giao máy móc, thiết bị sau layout, lắp đặt, sửa chữa.									
Các hạng mục kiểm tra xác nhận và nghiệm thu sau layout, lắp đặt, sửa chữa									
STT	Hạng mục kiểm tra	Kiểm soát	Các hạng mục cần kiểm tra xác nhận sau khi layout xong	Ghi chú	Đánh giá	SIC	Người kiểm tra	Đánh giá nghiệm thu	
1	Nguồn Điện (Điện áp)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Sau layout các nguồn điện (Phích cắm, ổ cắm, trung tâm, Máng điện) phải đầy đủ nhận diện chung loại, điện áp tương ứng, đủ kiểm tra vị trí điện áp đúng yêu cầu		G	NG	Utility		
2	Nguồn Khí (Chỉ rõ loại khí, số loại khí)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Sau layout phải xác định đúng số lượng/loại khí (Khí nén, H2, O2, ...) Nếu là các khí đặc biệt thì phải có nhận diện trên các bình, đường ống và trên đường đi của ống. Các bình trạng thái đúng/loại phải đầy đủ và chính xác đúng theo yêu cầu trước layout. + Đảm bảo các chai khí nén đều được xích lại để tránh đổ ngã + Tất cả các chai khí nén đều được xích lại để tránh đổ ngã + Vặn an toàn trong điều kiện làm việc để tránh rò rỉ		G	NG	Utility		
3	Chuẩn hóa layout	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Sau layout phải xác định đúng số lượng/loại khí (Khí nén, H2, O2, ...) và đúng đến máy là đúng chung loại và đầy đủ tem nhận diện. + Áp cho máy sử dụng phải đúng với yêu cầu sử dụng của máy công đoạn		G	NG	Maint		
4	Nguồn Nước (RO/May)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Chỉ rõ khí nén, đầy đủ trung tâm cần được layout theo đúng chuẩn FOV. Kiểm tra loại bỏ các đường khí dư không sử dụng. + Layout thực hiện đúng theo chuẩn hóa của FOV (Chuẩn chiều cao, chiều rộng, đi dây, đầu nối, ...)		G	NG	Utility		
5	Hóa chất, phòng xa, nguồn sáng (Hazard) UV	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các đường nước RO phải có tem nhận diện, có khóa nguồn tổng và đi đúng ống theo đúng chuẩn FOV		G	NG	Maint/Utility		
6	Hệ thống	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Kiểm tra xác nhận đủ nhận diện đến đúng đúng chung loại. Nguồn Laser, Nguồn UV, máy phát xạ phải được dán nhận diện cảnh báo phù hợp		G	NG	Maint		
7	Kết nối mạng	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các máy móc/loại khí nếu có yêu cầu verify/certification tại sau layout phải được kiểm tra và xác nhận tình trạng đã được thực hiện đúng		G	NG	Calib/Design		
8	Môi trường (Chức năng/Áp suất/An toàn)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Máy/Thiết bị hệ thống phải có tín hiệu và kết nối đúng, đủ yêu cầu		G	NG	SES		
9	Thiết bị đi kèm/assessory	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Đo kiểm nhất độ, độ ẩm, áp suất, độ sáng, độ ồn và so sánh theo yêu cầu thiết định (Nếu chưa đạt thì cần điều chỉnh lại cho phù hợp)		G	NG	Utility		
10	Chức năng vận hành, hướng dẫn vận hành	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Ghi rõ tên và số lượng các phụ kiện kèm theo hệ thống, thiết bị (nếu có)		G	NG	Maint		
11	Chức năng vận hành, hướng dẫn vận hành	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các nhóm máy liên quan cần được kiểm tra và xác nhận tình trạng tốt theo đúng bản đầu		G	NG	Maint		
12	An toàn (chuyển động, vận hành, quay, vận hành, vận hành, vận hành)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Nhóm máy vận hành có chuyển động, cần kiểm tra yêu cầu gắn cover an toàn. Các thiết bị, dụng cụ không bị tháo dỡ cần hoặc được trang bị đầy đủ nắp/loại bảo vệ như ban đầu. Nhận cảnh báo, mặt bên mặt nhận công tắc, đến báo quan trọng (nguồn, nút dừng khẩn cấp, đến cảnh báo, ...) được dán nhãn bằng Tiếng Việt		G	NG	Maint		
13	2S	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Nhóm máy thuộc Utility chịu trách nhiệm cần đủ tem nhận diện, cảnh báo hiển thị bằng Tiếng Việt		G	NG	Utility		
14	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các dây nguồn điện khi được cắt gọn. Khung treo vách ngăn, bàn, ghế, ... được gắn chắc chắn		G	NG	Utility		
15	Hóa chất	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Tạo, lắp được đặt đúng vị trí, gọn gàng, mặt cạnh bên, Thiết bị được 2s dây nguồn/lin hiệu, có định vị trí máy		G	NG	Info		
16	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Máy móc, thiết bị được 2s dây nguồn/lin hiệu, ống khí, nước, ... Máy tính, ECS được có định vị trí chắc chắn		G	NG	Maint		
17	Lỗi di	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Máy móc, thiết bị được 2s dây nguồn/lin hiệu, ống khí, nước, ... Máy tính, thiết bị đi được có định vị trí chắc chắn		G	NG	Calib		
18	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Vị trí đặt phương tiện PCCC, chỉ dẫn thoát hiểm, sơ cứu được đặt đúng vị trí và với bản vẽ layout và được trang bị đầy đủ nhận diện		G	NG	Safety checking team		
19	Hóa chất	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các phương tiện PCCC, thoát hiểm, sơ cứu không bị che khuất, được quy định rõ sắp đặt ngăn chặn xâm lấn		G	NG	Safety checking team		
20	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Sơ đồ chỉ hướng hướng thoát hiểm được trang bị tại vị trí thích hợp. Không cách thoát hiểm phải được đảm bảo theo quy định		G	NG	Safety checking team		
21	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	MSDS luôn có sẵn tại khu vực sử dụng hóa chất		G	NG	Safety checking team		
22	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các hóa chất được chứa trong các khay/loại chứa thích hợp		G	NG	Safety checking team		
23	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các bình hóa chất không sử dụng có được lưu trữ trong tủ chứa thích hợp và được đúng trong khay chứa để chống tràn đổ		G	NG	Safety checking team		
24	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các bình chứa hóa chất phải được dán tem nhận diện đầy đủ		G	NG	Safety checking team		
25	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	PPE có được trang bị đầy đủ tại nơi làm việc		G	NG	Safety checking team		
26	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Bảng hướng dẫn PPE được trang bị tại công đoạn làm việc cần sử dụng PPE		G	NG	Safety checking team		
27	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	OP vận hành có được hướng dẫn sử dụng PPE (yêu cầu, OP thực hiện thao tác)		G	NG	Safety checking team		
28	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các lỗ đi giữa các dây chuyển giao công và sản xuất riêng từ trước G. m. của cửa ra vào và các góc được đánh dấu rõ ràng và không bị cản trở		G	NG	Safety checking team		
29	Phương tiện PCCC, thoát hiểm sơ cứu	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Các thiết bị Phòng cháy chữa cháy không bị che chắn, cản trở		G	NG	Safety checking team		
thi chú:									
- Đánh dấu "V" vào ô mục cần hay không cần kiểm soát. Khoech tron vào mục đánh giá (G) nếu kết quả thực hiện đạt yêu cầu hay (NG) nếu chưa chuẩn bị đủ theo đúng yêu cầu. Ghi chú lại phần thiếu hay cần bổ sung									
nhận xét (nếu có):									
Ủy ban an toàn									
Xác nhận	Họ tên	Mã NV	Bộ Phận	Xác nhận	Họ tên	Mã NV	Bộ Phận	Xác nhận	Họ tên
Người ban giao (1):	30366	PTB		Người nhận ban giao (1):	2014PREJ			Ngoc TN H	10593
Người ban giao (2):				Người nhận ban giao (2):	20303				

