馬偕醫學院乾燥設備自動檢查紀錄表(每年) 作業場所位置（實驗室編號）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |  | |  | |  |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | | |  |
| 檢查人員： | | 場所負責人： | | 單位主管： | | |  |
| 無該項目請於檢查結果欄註明：無 | | 檢查日期：年月日 | | | | |  |

1. 依「職業安全衛生管理辦法」第40條辦理。
2. 局部排氣裝置應依系統分別實施檢查及紀錄。
3. 檢查結果：正常打ˇ，異常打×，如無此項檢點項目請以”─”示之。
4. 表格保存三年。
5. 每年檢查完後，正本請留存以供備查。