

國立佳冬高級農業職業學校_____（處室/科別） 有機溶劑 作業檢點表

實習工場名稱：_____

規定檢查頻率：每日作業前

危險物名稱：_____

檢查之年月份：_____年_____月

檢點項目	日期 (星期)	檢查結果															
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
1. 是否有直接接觸有機溶劑之現象。																	
2. 是否有不適當之工作方法致使溶劑瀰漫。																	
3. (如果必要使用防毒口罩時) 是否攜帶防毒口罩																	
4. 是否隨手對溶劑容器加蓋																	
5. 檢點本週有機溶劑消費量是否在規定(或原設計)範圍內																	
6. 是否室內僅置放當天所需使用之溶劑																	
7. 所有溶劑是否標示其種類及名稱																	
8. 作業場所是否有置放安全資料表																	
9. 作業場所是否有公告使用有機溶劑應注意事項																	
10. 作業人員是否正確戴用指定之帶安全眼鏡、口鼻呼吸防護具罩。																	
檢查人員簽章																	
備註																	

1. 本表依依「有機溶劑中毒預防規則」第 18 條及「職業安全衛生管理辦法」第 69 條第 1 項辦理。

2. 檢查結果：正常打√，異常打×，如無此項檢點項目請以“—”示之。

3. 本自動檢查表請於每日作業前完成檢查，每月檢查完後，於次月 10 日前並將檢查結果擲交職業安全衛生管理單位乙份，自存乙份，保存三年，以便供勞檢所備查。

場所負責人：

單位主管：