

國立佳冬高級農業職業學校_____（處室/科別） 特定化學物質作業預防健康危害之裝置 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. 警報裝置之性能是否良好																	
2. 除卻危害之必要藥劑、器具是否備妥																	
3. 避難梯是否設置兩處且其中一處至於室外																	
4. 避難梯是否保持通暢無阻																	
5. 洗眼、沐浴、嗽口、更衣及洗衣或緊急沖淋等設備是否均已設置且隨時可用狀況																	
6. 是否發給每位特化作業勞工合格有效之呼吸護具、防護眼鏡、防護衣、防護手套、防護鞋及塗敷劑																	
7. 上列防護具是否均保持其性能及清潔																	
8. 整體換氣及裝置氣罩、導管、排氣機及空氣清靜裝置腐蝕、凹凸或其他損害之狀況及程度																	
9. 整體換氣裝置之排氣機是否故障																	
10. 密閉設備之內面及外面有否顯著損壞、變形及腐蝕																	
11. 安全閥及緊急遮斷裝置與其他安全裝置之性能是否良好																	
12. 作業場所是否於明顯易見處置放安全資料表及危害性化學品清單																	
檢查人員簽章																	

1. 本表依「職業安全衛生管理辦法」第 69 條第 4 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 日前並將檢查結果攤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：