

輔英科技大學特定化學物質作業檢點表

系所（科）名稱：_____ 實驗室名稱：_____ 實驗室負責教師：_____

檢查週期：作業時

檢查方法：☐目視☐其他：_____（請勾選填寫）

特定化學物質作業名稱：_____

檢查年月：____年____月

檢查項目	是	否
1. 確認設置之密閉設備或局部排氣裝置正常運轉		
2. 確認特定化學物質之存放取用均依程序妥善作業		
3. 確認每一作業人員均依照作業程序妥善作業		
4. 確認每一作業機器均運作正常無異狀		
5. 確認管線接頭無腐蝕洩漏之痕跡		
6. 確認作業現場不可吸菸及飲食並公告		
7. 確認計測裝置、警報器具或裝置、緊急避難設備均正常且於可用之狀態		
8. 確認除卻危害之必要藥劑、器具已備妥。		
9. 確認洗眼、沐浴、漱口、更衣及洗衣或緊急沖淋等設備均已設置且保持隨時可用狀況。		
10. 確認發給每位特化作業勞工合格有效之呼吸防護具、防護眼鏡、不浸透性防護衣、防護手套、防護鞋及塗敷劑，並使勞工確實使用。		
11. 確認安全閥、緊急遮斷裝置與其他安全裝置之性能良好。		
異常時採取之措施：		
追蹤複查：		

1. 本檢點表應於每次作業操作時檢點1次。
2. 檢查結果：正常打「✓」，異常打「×」，不適用打「—」。
3. 檢查者發現異常應立即改善，若無法改善通報負責教師或系所進行改善，若有立即危害者禁止作業。
4. 改善後通知環安衛中心進行複查。
5. 其檢點對象、內容，應依實際需要增訂。

實驗場所負責人簽章：_____

檢查人員：_____