

局部排氣裝置內之空氣清淨裝置每年定期檢查表

檢查週期:每年一次

系所名稱：_____ 實驗室名稱：_____ 實驗室編號：_____ 檢查日期： 年 月 日

項次	檢 查 部 分	檢 查 方 法	檢 查 結 果	改 善 措 施
1.	構造部分是否有磨損、腐蝕、破損及其他損害狀況。			
2.	除塵裝置內部塵埃堆積之狀態是否正常。			
3.	濾布式除塵裝置之濾布是否有破損。			
4.	濾布安裝部分是否有鬆弛之狀況。			
5.	洗淨水之噴出量、內部充填物是否正常。			
6.	局部排氣裝置處理能力是否正常。			
7.	其他為保持性能之必要事項是否正常。			
檢查發現危害、分析危害因素：		評估危害風險(嚴重性及可能性分析)：		
評估結果改善措施：		檢討改善措施之合宜性：		

- 註： 1. 以上所列項目及內容僅供參考，各單位得視現場情況自行增減或修訂其項目且應詳實記錄。
 2. 檢查結果正常狀態打√，異常狀態打X，當日無作業畫/。
 3. 依據法令:勞工安全衛生組織管理及自動檢查辦法第41條
 4. 資料保存年限三年。

檢查人員：

實驗室負責人：

系所主任：