

元培醫事科技大學 攪拌機作業檢點表

系(所)名稱：_____ 實驗(習)場所門牌號 _____

檢查日期：_____年_____月

實驗(習)場所名稱：_____ 設備編號：_____

檢查週期：從事作業前

項次	檢查項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	備註
1	攪拌槽是否無損傷及異狀																																
2	配線是否包覆良好																																
3	螺旋是否無鬆弛情形																																
4	配線接地是否正常																																
5	緊急停止開關功能是否正常																																
6	傳動件護圍是否無損傷鬆弛																																
7	安全互鎖裝置作動是否正常																																
8	攪拌機運轉是否正常																																
9	互鎖裝置是否無粉塵堆積																																
10	電氣設施旁是否無易燃物堆積																																
改善措施及追蹤																																	
備註： 1. 檢查結果：正常（V）、異常（×）、無此項目（—），檢查異常時，請註明異常狀況及改善措施情形。 2. 檢查表應保存三年，由作業場所單位自行保存及備查。																																	

檢查人員：_____ 實驗(習)場所負責人：_____ 系(所)主管：_____