

元培醫事科技大學 緊急沖淋設備定期檢查表

系(所)名稱：_____ 設備編號：_____ 設置地點：_____ 檢查年度_____年

檢查項目	檢查方法	檢查日期												檢查週期：
		1/	2/	3/	4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	每月一次
		檢查結果												改善措施及追蹤
1.檢查管線是否有腐蝕、連接不良，零件是否齊全	目視													
2.啟動沖水 5~10 秒，保持管線暢通	檢點													
3.洗眼器是否清潔	目視													
4.裝設位置是否清潔，通道是否有障礙物	目視													
5.其他														
檢查人員														
實驗室負責人：_____		系(所)主管：_____												

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。