

## 元培醫事科技大學 局部排氣裝置定期檢查表

| 系(所)名稱：                   |                                       | 設備編號：                                |      |         |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|------|---------|
| 設置地點：                     |                                       | 檢查週期：每年一次<br>檢查日期：_____年_____月_____日 |      |         |
| 檢查項目                      |                                       | 檢查方法                                 | 檢查結果 | 改善措施及追蹤 |
| 排氣裝置                      | 氣罩、導管及排氣機之磨損、腐蝕、凹凸及其他損害之狀況及程度         | 目視                                   |      |         |
|                           | 導管或排氣機之塵埃聚積狀況                         | 目視                                   |      |         |
|                           | 排氣機之注油潤滑狀況                            | 檢點<br>目視                             |      |         |
|                           | 導管接觸部分之狀況                             | 目視                                   |      |         |
|                           | 連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛狀況                     | 檢點<br>目視                             |      |         |
|                           | 吸氣及排氣之能力                              | 檢點<br>目視                             |      |         |
|                           | 設置於排放導管上之採樣設施是否牢固、鏽蝕、損壞、崩塌或其他妨礙作業安全事項 | 目視                                   |      |         |
|                           |                                       |                                      |      |         |
|                           |                                       |                                      |      |         |
|                           |                                       |                                      |      |         |
|                           |                                       |                                      |      |         |
| 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。