

特定化學物質作業檢點表(每日或作業前)

單位系所： _____

實驗室名稱： _____

檢查日期： _____ 年 _____ 月

檢 點 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
1. 作業人員是否有穿戴適當防護用具																															
2. 是否有不當之工作方法致使特定化學物質瀰漫或洩漏																															
3. 是否依照作業程序妥善作業																															
4. 是否隨手對特定化學物質容器加蓋																															
5. 是否確認設置之局部排氣裝置正常運轉																															
6. 所有特定化學物質是否標示其種類及名稱																															
7. 作業場所是否有置放安全資料表																															
8. 作業場所是否有公告使用特定化學物質應注意事項																															
9. 是否確認防護用具是否保持性能可正常使用																															
10. 其他																															
相關人員簽章	檢查人員(每日或作業前)																														
	實驗室負責人(異常狀況發生時)																														
改善措施																															
注意 事項	1. 依據職業安全衛生管理辦法第69條辦理。 2. 檢查週期：操作人員每日或作業前進行檢點；檢查方法：反覆作動，查看動作狀況是否正常。 3. 檢查結果“正常”打(V)，“異常”的打(X)，無此項目打(／)，異常時，請立即報修 並送實驗室負責人簽章；無異常時，於每月底送實驗室負責人簽章即可。 4. 本紀錄表單應保存三年。															實驗室負責人： (每月存檔時)															

