元智大學環境保護暨安全衛生中心

Yuan Ze University Environmental Protection and Safety Center

實驗室稽查表(第二級)

Laboratory Inspection Form (Level 2)

系所 Department /實驗室 Laboratory：_____/_____ 稽查日期 Inspection Date：___年(Y)___月(M)___日(D)

項目 **Category**	內容 **Content**	符合 **Compliant**	不符合 **Non-compliant**		不適用 **Not applicable**	查核記錄 **Audit Records**
實驗室管理 Laboratory Management	1.訂定實驗室安全衛生工作須知、守則或規範，並公告於入口明顯處 Establish laboratory safety and health guidelines and posted prominently at the entrance.					
	2.實驗室已標示名稱、並張貼安全警語等措施 Label the laboratory name and post safety warnings.					
	3.實驗室自動檢查紀錄表 Maintain an automatic laboratory inspection record.					
	4.實驗室空間配置圖 Provide a laboratory space layout diagram.					
	5.緊急電話聯絡表 Display an emergency contact list.					
	6.逃生通道保持暢通 Ensure escape routes remain unobstructed.					
	7.實驗室整潔 Maintain laboratory cleanliness.					
化學品管理 Chemical Management	1.安全資料表(SDS) Safety Data Sheets (SDS)					
	2.化學品清楚標示 Clearly labeling of chemicals.					
	3.化學品清單 Chemical inventory.					
	4.化學品請購 e 化 Chemical procurement e-system.	已填報 Already reported	未曾填報但會使用 Not reported but will be used	不會使用 Will not be used	不適用 Not applicable	
	(1)毒化物 Toxic chemicals					若有使用，需改列為第一級實驗室
	(2)一般化學品 General chemicals					
廢棄物管理 Waste Management	1.廢液妥善分類，並貯存於指定之廢液回收桶，並標示圖式及註明主要成分 Properly classify waste liquids And store them in designated waste liquid recovery bins. Clearly labeling them with diagrams and indicating the main components.					
	2.廢空瓶、廢玻璃妥善分類，並貯存於指定之回收桶 Properly classify waste empty bottles and waste glass and store them in designated recycling bins.					

改善建議 Suggestions for Improvement	

備註：1.依據 ISO14001 建立之稽核項目分類，以表單建置為主。

Remarks:1.Audit item classification is established based on ISO14001, primarily structured using forms.

2.依據元智大學實驗室分類管理，第 2 級：一般化學實驗室 (稽核頻率：每一年稽核一次)

According to Yuan Ze University's laboratory classification management,Level 2: Sites operating regulated toxic chemical substances and hazardous machinery and equipment.(Audit frequency: Audited once every six months.)

實驗室代表簽名 Laboratory Representative \日期 Date：_____

稽核人員簽名 Auditor \日期 Date：_____

中心主任簽名 Center Director \日期 Date：_____