

高雄醫學大學 抽、排氣櫃(Cheical Hood)定期檢查表				
系所名稱：		實驗室名稱(號碼)：	實驗室負責人：	
檢查日期		年 月 日		
檢查項目及情形		檢查結果		備註
1	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。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
2	導管或排氣機之塵埃聚積狀況。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
3	排氣機之注油潤滑狀況。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
4	導管接觸部分之狀況。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
5	連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛狀況。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
6	吸氣及排氣之能力。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
7	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。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
8	其他保持性能之必要事項。	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
注意事項	1. 依據「職業安全衛生管理辦法」第40條規定，抽、排氣設備依規定，每年實施檢查一次。 2. 請貴實驗單位，每年確實進行自動檢查，並將此檢查表懸掛於排氣(Cheical Hood)旁以便備查。 3. 若有異常狀況請於備註處，註明擬採取之改善措施。			
檢查人員簽名：				

實驗場所負責人簽章：

單位主管簽章：