元培醫事科技大學　局部排氣裝置檢點表

系(所)名稱：_____ 實驗室門牌號碼：_____ 實驗室名稱：_____ 檢查日期：____年

檢查項目	頻率	檢查重點	無該項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	備註
局部排氣裝置（通風櫃、抽氣裝置等）	每月	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														
		2. 導管或排氣機之塵埃聚積狀況														
		3. 排氣機之注油潤滑狀況														
		4. 導管接觸部分之狀況														
		5. 連接電動機與排氣機之皮帶之鬆弛狀況														
		6. 吸氣及排氣之能力														
		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														
		8. 其他保持性能之必要事項														

說明：1. 由實驗室管理人依實際使用狀況確實填寫本表，合格者標示v，不合格者標示x。如實驗室中無該項設備，請於「無該項目」勾選。
2. 填表請每月如實勾選（請勿以電腦繕打），並於每年1月10日前繳交。**如有明顯不合理<u>將退回修正</u>。**
3. 防護具檢點項目，如防護手套、防塵防毒口罩…等；如有短缺，請與環安衛中心聯絡。

檢查人員：_____ 實驗室負責人：_____ 系(所)主管：_____