

實驗場所基本資料表

院系所名稱：_____院_____系(所)

場所代碼： 580014 - _____

場所名稱：_____

場所電話：_____

場所位置：_____大樓_____室

填表日期：_____

一、場所負責人及聯絡人

場所負責人	姓名		電話	(O)	(H)
	電子信箱				
場所聯絡人	姓名		電話	(O)	(H)
	電子信箱				

二、場所設備及化學物質

1. 是否設置「定有防護標準之機械或器具」、「危險性機械或設備」、「放射性物質 或可發生游離輻射設備」？

是；請填寫：實驗場所機械設備資料表。

否。

2. 是否使用「毒性化學物質」？

是；請填寫：實驗場所毒性化學物質資料表。

否。

3. 是否使用「危險物或有害物」？

是；請填寫：實驗場所危險物有害物資料表。

否。

三、本場所從事以下之作業（可複選）：

有機溶劑作業（有機溶劑中毒預防規則）

特定化學物質作業（特定化學物質危害預防標準）

游離輻射作業（游離輻射防護法）

無以上之作業

四、本場所從事以下作業，屬於勞工健康保護規則附表三之特殊健康檢查對象（可複選）：

- 四氯乙烷(1, 1, 2, 2-tetrachloroethane)
- 四氯化碳(carbon tetrachlor-ide)
- 二硫化碳(carbon disulfide)
- 三氯乙烯(trichloroethylene)、四氯乙烯(tetra-chloroethylene)
- 二甲基甲醯胺(dimethylformamide)
- 正己烷(n-hexane)
- 氯乙烯(vinyl chloride)
- 苯(benzene)
- 游離輻射作業
- 其他（請說明）：_____
- 無以上之作業

五、場所勞工人員資料：

姓 名	性別	出生年月日	職稱	聯絡電話	備註
-----	----	-------	----	------	----

填表人：_____

(請簽名)

場所負責人：_____

(請簽名)

系所環安衛管理人：_____

(請簽名)

系所主管：_____

(請簽名)