國立高雄師範大學○○系/中心○○實驗室個人安全衛生防護器具每月檢點表

檢查年份： 年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 防護具種類 | 數量 | 1月 日 | 2月 日 | 3月 日 | 4月 日 | 5月 日 | 6月 日 | 7月 日 | 8月 日 | 9月 日 | 10月 日 | 11月 日 | 12月 日 |
| 1 | 安全護目鏡 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 防毒面具 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 濾毒罐 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 耐酸鹼有機手套 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | C級防護衣 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢點人員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備註 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註：

1.濾毒罐數量需至少為防毒面具的2倍。

2.檢查結果：正常打V，異常打X，異常時，請立即更換。

實驗場所負責人： 單位主管：