國立高雄師範大學○○系○○實習工廠

切割機、砂輪機、磨床、木材加工用圓盤鋸每月自動檢查紀錄表

檢查年份： 年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢點項目 | | 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.告知或標示操作者不得使用手套 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2.切割片（砂輪或研磨輪）更換後試運轉三分鐘 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3.護罩擋板是否完整 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4.切割片（砂輪或研磨輪）有無破裂 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5.電動機是否正常運轉 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 6.急救箱藥品名稱是否標示清楚，並清楚位置 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 7.機台及馬達是否接地 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8.緊急停止裝置是否正常 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 9.工作人員應配戴安全眼鏡 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 10.圓盤鋸之反撥預防裝置 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 11.其他 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 檢查人員 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **備註** | |  | | | | | | | | | | | | |

備註：

實驗場所負責人：

單位主管：

1. 檢查結果：正常打V，異常打X，如無此項檢點項目請以”─”示之，異常時，請立即報修。
2. 檢查記錄表格請放置機械及設備旁。
3. 表格自行保存三年，副本送環安組備查。