國立高雄師範大學○○系○○實習工廠CNC車床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.標準操作流程是否張貼於明顯處並遵照作動 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2.電源供應及主軸馬達運轉是否正常 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3.機台是否無積屑 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4.冷卻油是否在標線內 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5.油氣及管路是否無洩漏 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 6.冷卻油濾網是否清潔 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 7.風扇濾網是否清潔 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8.循環油油面是否高於吸油幫浦 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 9.循環油變質是否立即更換 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 10.刀具是否正常無磨損 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 11.護罩有無損傷或異狀 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 12.安全門有無損傷或異狀 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 13.煞車之器車床旋轉件煞車功能 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 14.安全互鎖裝置作動後是否立即停機 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 15.緊急停止開關是否作動正常 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 16.配電盤及接地有無異狀 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 17.檢視車床四周是否整齊無障礙 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **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。