

國立高雄師範大學

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

(請簽名) (請簽名)

系所環安衛管理人：_____ 系所主管：_____

(請簽名) (請簽名)

