附件九：防爆電氣設備自動檢查紀錄表(ESH-P-18-09)

**國立清華大學防爆電氣設備自動檢查紀錄表（每月）**

單位名稱: 場所名稱： 2023.1.16修訂

檢查年份: 年 NO：ESH-P-18-09

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  檢 查 日 期檢 查 內 容 及 方 法 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.本體有無損傷、變形。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.配管、配線等有無損傷、變形及異常狀況。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.其他保持防爆性能之必要事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.其他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查人員簽名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主管簽署(有異常狀況須回報時) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 評估結果改善措施： | 檢討改善措施之合宜性：核決主管： □合宜 □不合宜 |
| 說明：1.本表格係依據「職業安全衛生管理辦法」第31-1條規定辦理。 2.檢查結果：良好打”🗸”;異常須改善打”X”;無此項目打”/”。2.本表可依各設備不同而修正；每月檢查，紀錄表依法保存三年。3.檢查異常時、應分析危害因素、評估風險，依結果採取改善措施、並檢討改善措施之合宜性，呈主管核決。  |