

離心機定期檢查記錄表

檢查日期： 年 月 日

※記錄表保存三年

單位名稱			
實驗室名稱			
實驗室編號		檢查週期	每年 10 月定期檢查
檢查方法	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 儀測 <input type="checkbox"/> 其他[請說明]		
項	目	結	果
1. 外殼是否無損傷、變形或腐蝕		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
2. 迴轉體是否正常		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
3. 主軸軸承是否正常		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
4. 制動器是否正常		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
5. 各項附屬螺栓是否無缺損		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有異常 請說明狀況：	
6. 其他保持性能之必要事項檢查。[無則免填]			
異常狀況擬採取之改善措施			
檢查人簽章		實驗室負責人簽章	

※定期檢查：每年 10 月定期檢查乙次。

※本表請保存三年備查。

※依據法令：職業安全衛生管理辦法第 18 條。