19、有機溶劑作業檢點表

請依實際需求自行增列檢查項目

檢查日期：_____年_____月	日期						
科/室/隊/班：_____ **作業場所：**_____ 檢查項目	檢查人員簽章 檢查方式						
1.確認已實施通風換氣	檢點						
2.確認作業全程通風設備維持有效性能（風速或排氣量）	檢點						
3.確認所有機器均運作正常無異狀	檢點						
4.確認所有作業人員均使用適當個人防護具	檢點						
5.取用有機溶劑後以及作業結束後，確認易散發有機溶劑蒸氣之容器均已蓋妥、關緊	檢點						
6.確認作業現場不得飲食、不得放置食物	目視						
7.確認現場嚴禁煙火	目視						
說明 1.正常：○，異常：×，無此項或不適用：檢查項目文字畫~~刪除線~~，並註記不適用。 2.發現異常可能造成危害時，應立即暫停作業並進行確認、維修，恢復正常後始得恢復作業。	現場主管簽章						
異常時採取措施							