第二種壓力容器(氣體容器、空氣壓縮機)定期檢查紀錄表

科別： 實驗場所名稱： 檢查日期： 年 月 日

設備名稱： 設備編號：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 檢查部分 | 檢查方法 | 檢查結果 | 備註(改善措施) |
| 是(有) | 否(無) |
| 1 | 內面及外面有無顯著損傷、裂痕、變形及腐蝕。 |  |  |  |  |
| 2 | 蓋、凸緣、閥、旋塞等有無異常。 |  |  |  |  |
| 3 | 安全閥、壓力表與其他安全裝置之性能是否無異常。 |  |  |  |  |
| 4 | 其他保持性能之必要事項是否無異常。 |  |  |  |  |
| 註：1. 依據法令:勞工安全衛生組織管理及自動檢查辦法第35、80條規定辦理。
2. 本表保存期限3年。
 |

檢查人員： 實習組長：

科主任： 實習主任：