

嘉南藥理大學

第二種壓力容器重點檢查表

檢查週期：初次使用前

適用場所資料：

系所(中心)	
實驗場所編號	

檢查結果：

檢查日期： 年 月 日

項次	檢查項目	檢查方法(請勾選)	檢查結果		改善處理情形
			正常	異常	
1.	確認胴體、端板之厚度是否與製造廠所附資料符合	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 手動測試 <input type="checkbox"/> 運轉測試 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
2.	確認安全閥吹洩量是否足夠	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 手動測試 <input type="checkbox"/> 運轉測試 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
3.	各項尺寸、附屬品與附屬裝置是否與容器明細表符合	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 手動測試 <input type="checkbox"/> 運轉測試 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
4.	經實施耐壓試驗無局部性之膨出、伸長或洩漏之缺陷	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 手動測試 <input type="checkbox"/> 運轉測試 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
5.	其他保持性能之必要事項	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 手動測試 <input type="checkbox"/> 運轉測試 <input type="checkbox"/> 其他：_____			

註：1.本自動檢查表完成檢查後，將此表留存於實驗場所，保存三年，以便檢查。

2.請檢查人員於檢查結果欄位處進行勾選「v」。

實驗場所負責人簽章：

檢查人員簽章：

單位主管簽章：