

嘉南藥理大學

氣體鋼瓶自動檢查表

檢查週期：每月，檢查年份：_____年

適用場所資料：

系所(中心)		實驗場所編號	
檢查方法(請勾選填寫)	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 手動測試 <input type="checkbox"/> 運轉測試 <input type="checkbox"/> 其他：_____	鋼瓶氣體種類	

檢查結果：

檢查項目/ 改善處理情形	檢查日期及結果												
	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	
桶身 檢 查	1.內外面無顯著損傷、腐蝕、裂痕、變形												
	2.蓋、凸緣等無異常												
	3.閥、旋塞等無否異常												
	4.安全閥性能無異常												
	5.壓力表性能無異常												
	6.鋼瓶使用年限無超過												
	7.其他安全裝置性能無異常												
	8.其他保持性能之必要事項												
附 屬 裝 置 檢 查	1.各管路無洩漏												
	2.固定用裝置無脫落、損耗												
	3.放置處遠離火源處												
	4.無置於陽光照射處												
改善處理情況													
檢查人員簽章													

註：1.檢查日期請填寫；檢查結果正常狀態打「v」，異常狀態打「x」。

2.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。

實驗場所負責人簽章：

單位主管簽章：