

宏國學校財團法人宏國德霖科技大學

_____學年度 _____系 _____實驗(習)室實驗項目清查表

實驗編號	實驗項目名稱	實驗使用設備	危害物質	電源類別	現有防護設施

填表人：

單位主管：

宏國學校財團法人宏國德霖科技大學 學年度_____系_____實驗場所危害辨識及風險評估總表

單位	實驗室	實驗項目名稱	危害因子	危害類型	工程控制	管理控制	個人防護器具	風險等級	風險判定	風險控制措施單位
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用

填表人：

保管暨安全衛生組組長：

單位主管：