毒性化學物質運作管理自主檢核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系所名稱： |  | 實驗場所名稱： |  |
| 填 表 人： |  | 填 表 日 期 ： |  |

請於106年11月15日前填寫完成並請實驗場所負責人簽名，交給系辦公室統一彙整後送至環安衛中心。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 符合情形 | 改善方法 | 預定完成日期 |
| 運作場所各出入地點標示毒性化學物質運作場所（Handling Premises of Toxic Chemicals） 等字樣。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 於實驗場所易取得處存放安全資料表，內容完整無缺漏。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 安全資料表存放位置標示「安全資料表放置處」字樣。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 毒性化學物質如為混合物者，應向供應商索取依其混合後之毒理危害性製作之安全資料表。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 同一列管編號序號之毒性化學物質，其為不同成分含量、濃度者，應以不同之中英文物品名稱，分別製作安全資料表。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 至少每三年檢討安全資料表內容之正確性，確認後更新製表單位、製表人、製表日期等。(製表日期應距今在三年以內) | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 毒性化學物質之容器、包裝，應符合CNS15030所定分類、標示要項明顯標示，保持完整無污損。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 毒性化學物質貯放位置應上鎖管理，並拔除鑰匙交由專人保管。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 毒性化學物質貯放位置應張貼環安衛中心提供之標示，並完整填上毒化物名細。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 正確填寫毒性化學物質運作紀錄表，採逐日填寫方式，各種運作（量）無變動者得以逐月記錄替代之。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |
| 毒性化學物質運作紀錄表以書面或電子檔案方式，自行保存於實驗場所三年以供備查。 | □完全符合□部份符合□未符合 |  | 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 填表人簽名 | 實驗場所負責人簽名 |
|  |  |