

國立聯合大學餐商工作場所安全衛生管理檢核表

廠商名稱：

檢查日期： 年 月 日

編號	檢查項目	結果	備註
1	所有樓層地板、通道均已清潔乾淨？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
2	地板樓層、通道凹洞或凸出部分有無修復？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
3	各樓層指示標示是否良好且於明顯易見之處？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
4	潮濕及滑溜之處是否加有防滑裝置或止滑墊？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
5	防滑裝置或防滑墊有無損壞？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
6	破碎碟碗等是否馬上清理？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
7	廚房地面是否每天清洗，地面是否油膩滑溜？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
8	冰箱烤爐等電器設備有無完全接地或加裝漏電斷路器？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
9	上班前、下班後爐灶內是否尚有火種？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
10	排油煙氣罩是否已清除乾淨無油污？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
11	排油煙導管內有無油污積存？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
12	電扇有無加設密目網罩？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
13	各種馬達傳動突出部分外有無加護罩？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
14	倉庫內物料堆放是否整齊有序？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
15	倉庫貯存室內之照明是否足夠？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
16	倉庫、貯存室是否通風良好？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
17	倉庫、貯存室內是否有鼠、貓出入？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
18	食品原料是否堆放於地面？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
19	倉庫、貯存室地面是否潮濕污穢？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
20	含酒精飲料是否存放陰涼低溫場所？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
21	吧檯加熱爐旁是否堆放易燃物品？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
22	殘餘或不食用之含酒精飲料是否馬上清除洗淨？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
23	每一樓層走道之照明是否符合規定？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
24	安全門之設置是否符合法令規定？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	

國立聯合大學餐商工作場所安全衛生管理檢核表

廠商名稱：

檢查日期： 年 月 日

編號	檢查項目	結果	備註
25	安全門是否上鎖？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
26	安全門是否有明顯指示標示？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
27	安全梯是否堆置物品？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
28	安全門、安全梯之照明及指示是否足夠？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
29	安全梯寬度及斜角度是否符合法令規定？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
30	電器維修人員於維修時是否先將電路阻斷再進行維修？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
31	手動工具之線路是否良好並定期保養維修？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
32	使用電器類工具時是否遠離潮濕地區以及謹慎使用？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
33	電氣工具之延長線是否良好？是否為合格？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
34	電氣工具使用前是否先行檢視確認安全可用？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
35	是否一條插座延長線同時供多種電氣品使用？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
36	每天上班後及下班前是否檢視作業場所之火警受訊器維持良好狀態？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
37	手提滅火器是否至於明顯易見且可容易取得之處所並加明顯標示？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
38	手提滅火器數量是否足夠？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
39	緊急照明設備是否良好？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
40	緊急救護之藥品及器材是否準備充足？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
41	急救藥箱數量是否足夠？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
42	急救藥箱是否存放易取之處所？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
43	緊急醫療聯絡電話是否明顯標示？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
44	廚房工作人員是否依規定穿著工作服裝？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
45	從業人員受傷時有無處置及登錄？	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適用	
<p>檢查人：(簽章)</p>			