

臺北榮民總醫院

動火工作許可證

申請單位：_____ 施工地點：_____
工作內容：_____
工作時間：_____年_____月_____日_____時至_____年_____月_____日_____時

*****核對勾選下列事項*****

完成下列預防措施隔離工作區域危害來源：

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| ☐ 管路封閉 | ☐ 防護衣、鞋 |
| ☐ 已排清氣(液)體 | ☐ 安全帶網 |
| ☐ 設備(管路)目視檢查 | ☐ 防護面罩 |
| ☐ 開關下鎖 | ☐ 耳罩 |
| ☐ 通風 | ☐ 護目鏡 |
| ☐ 警告標示 | ☐ 呼吸器 |
| ☐ 焊接作業 | ☐ 安全帽 |
| ☐ 滅火器 | |

其他：_____

是否需做防護措施：

- | | | |
|------------|----------------------------|----------------------------|
| 防火幕控制火花；焊渣 | 是 ☐ | 否 ☐ |
| 附近污水、雨水溝加蓋 | 是 ☐ | 否 ☐ |
| 有易接近的安全出口 | 是 ☐ | 否 ☐ |
| 看火人不定時查看 | 是 ☐ | 否 ☐ |
| 需作環境氣體檢測 | 是 ☐ | 否 ☐ |

其他防護措施：_____

職業安全衛生室	工務室	承攬商