

# 苗栗縣卓蘭鎮雙連國民小學自動檢查計畫

處室單位名稱：總務處																		
項次	機械、設備、作業名稱	檢查種類	檢查週期	執行單位(人員)	預估經費	____年預定實施時程(月份)												備註
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	電氣設備定期檢查	定期 整體	每月 每年	總務處 總務處(委外)	自行檢查 預算支應	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√		
2	消防設備定期檢查	定期 整體	每月 每年	總務處 總務處(委外)	自行檢查 縣府補助	√		√	√	√	√	√	√	√	√	√		

說明：自動檢查計畫應以各個機械、設備或作業為單位，並區分檢查週期來訂定，檢查項目及實施週期，請依據職業安全衛生管理辦法及相關法令的規定辦理。(本表不敷使用時，請自行影印)