

臺中市職場安全衛生資源共享平台計畫 生產製造類成員安全衛生共享資源調查

所屬團體： _____

成員編號： _____

參與單位	公名	司稱			員工 人數	人
	公地	司址				
	工 程 名 稱 (項 目)					
	工 地	地 址				
	營 業 項 目 主 要 產 品					
	聯 絡 人 及 職 稱			電 話		傳 真
			電 子 郵 件			
主要製程 (工法)簡介						
預計投入 安全衛生經費						
安全衛生管理 改善需求		<input type="checkbox"/> 安全衛生工作守則 <input type="checkbox"/> 安全衛生作業標準 <input type="checkbox"/> 危害性化學品之標示及通識制度 <input type="checkbox"/> 安全衛生教育訓練 <input type="checkbox"/> 職業安全衛生管理計畫 <input type="checkbox"/> 自動檢查 <input type="checkbox"/> 健康管理及促進 <input type="checkbox"/> 作業環境監測及職業病預防諮詢 <input type="checkbox"/> 作業危害之辨識及風險評估方法				
作業現場專業 技術改善協助	危害種類					
	風險等級					
	機台名稱					
	作業方式					
	改善需求					

本表填妥後請於 **7日** 內回傳所屬團體單位，由參與臺中市職場安全衛生資源共享平臺之團體統一函報臺中市勞動檢查處或事業單位自行傳真臺中市勞動檢查處(FAX：04-25273250)，如對本平臺有疑問者，歡迎致電 04-22289111 分機 36808 詢問。

事業單位：

負責人：
中華民國

簽章

年

月

日

附件 1

臺中市職場安全衛生資源共享平台計畫 生產製造類成員安全衛生共享資源調查 (範例)

所屬團體： XX 工業區

成員編號： 2

參與單位	公 司 名 稱	XXX 股份有限公司			員 工 人 數	120 人
	公 司 地 址	臺中市西屯區工業 X 路 X 號				
	工 程 名 稱 (項 目)	無				
	工 地 地 址	無				
	營 業 項 目 主 要 產 品	機械製品				
	聯 絡 人 及 職 稱	郝安全	電 話	04-2222-3333	傳 真	04-6666-3333
		電 子 郵 件	Safe_tc@yahoo.com			
主要製程 (工法) 簡介	金屬零件—沖剪加工—研磨加工—成品檢驗—清洗—出貨					
預計投入 安全衛生經費	X 萬元					
安全衛生管理 改善需求	<input checked="" type="checkbox"/> 安全衛生工作守則 <input checked="" type="checkbox"/> 安全衛生作業標準 <input type="checkbox"/> 危害性化學品之標示及通識制度 <input type="checkbox"/> 安全衛生教育訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 職業安全衛生管理計畫 <input type="checkbox"/> 自動檢查 <input checked="" type="checkbox"/> 健康管理及促進 <input type="checkbox"/> 作業環境監測及職業病預防諮詢 <input type="checkbox"/> 作業危害之辨識及風險評估方法					
作業現場專業 技術改善協助	危害種類	捲夾	噪音	墜落		
	風險等級	高	中	高		
	機台名稱 (作業地點)	沖床	研磨機	2樓吊貨平台		
	作業方式	手持物件加工	物件去毛邊	吊掛物品至倉庫		
	改善需求	如何預防手持物件 被機台夾傷	如何降低噪音及震 動影響	如何預防人員墜落		

本表填妥後請於 7 日內回傳所屬團體單位，由參與臺中市職場安全衛生資源共享平臺之團體統一函報臺中市勞動檢查處或事業單位自行傳真臺中市勞動檢查處(FAX：04-25273250)，如對本平臺有疑問者，歡迎致電 04-22289111 分機 36808 詢問。

事業單位：
負責人：
中華民國

年

簽章

月

日