

格式九

申報「事業單位自主推動有害化學品作業環境監測」之監測結果

*事業單位：	請填寫監測處所事業單位之名稱，如有廠別，請一併填寫
*統一編號：	請填寫監測處所事業單位之統一編號
產品：	該測定之產品，自行輸入，文字說明
規模大小：	依下列選項，選擇適當項目填寫。 大300人以上/中100~299人/小99人以下
特別危害健康作業人數(男)：	自行輸入，數值
特別危害健康作業人數(女)：	自行輸入，數值
*測定目的：	請填寫「勞工暴露評估」
測定目的其他說明：	若測定目的選擇其他則以文字說明

											採樣時現況資料				採樣與分析										結果											
* 監測編號	* 監測項目	* CAS No.	* 監測方法編號	* 採樣介質種類	* 樣本型態	* 作業名稱	* 作業區域	* 受測人員姓名(區域採樣位置名稱)	職務	SEG代號	執行之作業說明	特殊健康檢查結果	* 採樣時間型態	* 控制方法	控制方法其他說明	* 個人防護具之使用	個人防護具說明	* 測定點環境	* 監測日期 YY/MM/DD	* 採樣幫浦編號	* 採樣起始流速 (mL/min)	* 採樣終止流速 (mL/min)	* 平均流速 (mL/min)	* 監測起始時間 (min)	* 監測終止時間 (min)	* 總計採樣時間 (min)	採樣體積 (m ³)	校正後採樣採樣體積 (m ³)	* 現場溫度 (°C)	* 現場壓力 (mmHg)	* 監測人員	* ND值	* 測定結果	* 單位	* 認證實驗室	備註

備註：「*」為必填項目

申請單位名稱：○○○公司

紙本用印處

負責人：○○○