

연구실 및 실험·실습실 매일안전점검표



(20 년 월)

학 과	연구실명	연락처							연구실 책임자					점검자			
	(호)								(인)					(인)			
번호	점검 사항	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	정리정돈 및 청소상태																
2	개인보호구 사용/보관 상태																
3	급/배기 시스템 작동상태																
4	콘센트/전기배선 상태																
5	소화기 관리 상태																
6	인화성물질 옆 점화원 방치 여부																
7	시약분류(인화성/산성) 상태																
8	가스용기 고정 및 관리 상태																
9	위험기계류 방호장치 설치 여부																
10	의료폐기물 분리/보관 상태																

번호	점검 사항	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	정리정돈 및 청소상태																
2	개인보호구 사용/보관 상태																
3	급/배기 시스템 작동상태																
4	콘센트/전기배선 상태																
5	소화기관리상태																
6	인화성물질 옆 점화원 방치 여부																
7	시약분류(인화성/산성) 상태																
8	가스용기 고정 및 관리 상태																
9	위험기계류 방호장치 설치 여부																
10	의료폐기물 분리/보관 상태																
기타 안전에 관한 주의사항																	

1. 점검주기: 매일 실험·실습전 1회
2. 연구실책임자: 교수 또는 강사, 점검자: 조교 또는 연구원 (대학원생, 대학생)
3. 체크요령: 해당없음 - / , 적정: ○, 부적정: X