

國立虎尾科技大學 車床自動檢查檢點表（作業前實施）

需保存 3 年

單位名稱：

實驗室名稱：

檢查日期： 年 月 日

（※處理情形：正常打○，異常打×）

分類	檢查部位	檢查內容	檢查方法	判定基準	判定
煞車器		煞車功能	反覆操作查看其動作狀況	動作確實	
緊急停止開關	固定式	作動	檢視作動狀況	良好無損	
夾具機件	移動式	磨耗情形	檢視有無損傷磨耗	良好無損	
刀具		損傷	檢視有無損傷斷裂	正常良好	
護罩		安裝情形	檢視有無損傷或異狀	正常良好	
安全門	旋轉件	安裝情形	檢視作動後是否立即停機	正常良好	
安全護鎖裝置		作動	檢視有無異狀	正常良好	
配電盤	配電盤	有無異狀	檢視有無異狀	正常良好	
	接地	配線狀況	檢視潤滑華情形是否良好	正常良好	
潤滑	潤滑嘴	（保養紀錄）	檢視有無異狀	正常良好	
運轉	旋轉件	運轉狀況	四周是否整潔無障礙	良好	
環境清潔	車床周圍	整齊清潔			
備註及改善建議	本表格僅供參考，各使用單位請視需要調整。				

檢查人員： _____（簽章）

實驗室負責老師： _____（簽章）