

大業開發工業股份有限公司

承攬商工作計畫表

承攬商名稱			承攬商申請人員： 聯絡電話：
施工作業名稱/內容：	施工地點：		
*申請施工日期： 年 月 日~ 年 月 日 ~ 時止			
進場人數：共_____人 詳細名單請見施工人員名冊			
施工作業名稱/內容：			
工作類別	1. <input type="checkbox"/> 一般作業	<input type="checkbox"/> 油漆作業 <input type="checkbox"/> 維修/合約保養作業 <input type="checkbox"/> 組裝配作業 <input type="checkbox"/> 資訊相關作業 <input type="checkbox"/> 清潔作業 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	2. <input type="checkbox"/> 特殊作業	<input type="checkbox"/> 動火作業 <input type="checkbox"/> 高架作業 <input type="checkbox"/> 吊掛作業 <input type="checkbox"/> 局限空間/缺氧作業 <input type="checkbox"/> 活線作業 <input type="checkbox"/> 消防檢修 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
使用工具	1. <input type="checkbox"/> 電焊機 2. <input type="checkbox"/> 砂輪機 3. <input type="checkbox"/> 研磨機 4. <input type="checkbox"/> 電鑽 5. <input type="checkbox"/> 切割機 6. <input type="checkbox"/> 氣焊(氧乙炔) 7. <input type="checkbox"/> 氬焊 8. <input type="checkbox"/> A 字梯 呎 9. <input type="checkbox"/> 施工架 尺 10. <input type="checkbox"/> 高空工作車 11. <input type="checkbox"/> 起重機 12. <input type="checkbox"/> 吊籠 13. <input type="checkbox"/> 手工具 14. <input type="checkbox"/> 工作燈 15. <input type="checkbox"/> 噴燈 16. <input type="checkbox"/> 其他_____		
潛在危害	1. <input type="checkbox"/> 火災、爆炸 2. <input type="checkbox"/> 灼、燙傷 3. <input type="checkbox"/> 感電 4. <input type="checkbox"/> 墜落 5. <input type="checkbox"/> 缺氧、中毒 6. <input type="checkbox"/> 濺傷 7. <input type="checkbox"/> 切、割傷 8. <input type="checkbox"/> 間夾捲入 9. <input type="checkbox"/> 噪音 10. <input type="checkbox"/> 扭傷 11. <input type="checkbox"/> 其他_____		
依作業性質 自備防護具	1. <input type="checkbox"/> 施工標示 2. <input type="checkbox"/> 警示圍籬 3. <input type="checkbox"/> 三角椎 4. <input type="checkbox"/> 滅火器 5. <input type="checkbox"/> 防火毯 6. <input type="checkbox"/> 口罩 7. <input type="checkbox"/> 安全帶 8. <input type="checkbox"/> 安全網 9. <input type="checkbox"/> 耳塞 10. <input type="checkbox"/> 護目鏡 11. <input type="checkbox"/> 安全帽/鞋 12. <input type="checkbox"/> 自主式呼吸器 13. <input type="checkbox"/> 絕緣手套 14. <input type="checkbox"/> 施工背心 15. <input type="checkbox"/> 其他_____		
檢附審查資料	<input type="checkbox"/> 1. 勞保/保險單影本 <input type="checkbox"/> 2. 工作安全承諾書 <input type="checkbox"/> 3. 作業人員名冊 <input type="checkbox"/> 4. 緊急應變計畫 <input type="checkbox"/> 5. 施工中消防防護計畫(動火作業需檢附) (內容:工程概述, 施工進度說明, 作業安全防護計畫、施工現場及線管制圖、緊急應變通報系統)		
其他注意事項(廠商必填)			
<input type="checkbox"/> 請於施工前三日填寫後交予本公司監工人員。 <input type="checkbox"/> 相關機具入院作業前或每日開工前已確認做好各項自主檢查並存於現場備查。 <input type="checkbox"/> 作業前已確實瞭解本公司「承攬商安全衛生管理辦法」所訂事項, 如有違反則依管理規定懲處罰則辦理。			
承攬商(負責人) 簽章:_____			
工務部單位主管審核意見			
安全衛生管理部	單位主管	單位承辦人	