**仁德醫護管理專科學校 變更申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 變更案名稱 |  | 申請日期 |  |
| 申請單位 |  | 地點 |  大樓 室 |
| 變更目的 | □安全衛生 □環保 □設備更新 □其他 |
| 變更型態 | □機械/設備 □作業環境 □場所用途變更 □其他作業條件 |
| 變更預計完成 |  年 月 日 前完成 |
| 預定成效： |
| 變更內容：（簡述變更現況，如實驗室之機械、設備、作業環境、場所用途變更、實驗室負責人異動） |
| 請檢附危害鑑別風險評估表，及其相關附件。□防護設施 □防護用具 □機台設備之安全相關查核表(自動檢查表)□法規要求機械設備器具安全標準 □實驗室平面圖 □其他： |
| 上欄由案件工作場所填寫並檢附資料完成後，先由環安組審核。□同意變更申請 □不同意變更退回申請說明： |
| 環安組同意變更申請後，申請單位須於現場備整如下勾選資料：□原設計圖 □操作手冊 □維修程序 □緊急應變程序 □安全資料表相關人員教育訓練：□操作人員訓練 □緊急應變人員訓練□其他其他： |
| 申請人 | 單位管理人 | 單位主管 | 環安組 | 總務主任 |
| 單位：姓名：連絡電話：申請日期： |  |  |  |  |