附表六、定量密合度測試結果表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **【定量密合度測試】** | | 測試日期 |  | |
| 受測者姓名 |  | 員工編號 |  | |
| 鬍子是否刮乾淨 | □是 □否（勾選此項者不得進行密合度測試） | | | |
| 是否完成生理評估 | □是 □否 | | | |
| 測試結果 | | | | |
| 檢測機型 |  | | | |
| 呼吸防護具面體種類/廠牌/型號 | 密合度測試值 | | | 測試結果 |
|  |  | | | □通過  □不通過 |
|  |  | | | □通過  □不通過 |
| （測試儀器報表張貼處） | | | | |
| 受測人員簽名 |  | | | |
| 施測人員簽名 |  | | | |