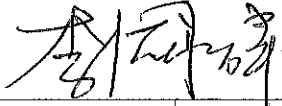

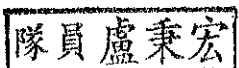


# 宜蘭縣政府消防局防火管理規制審查單

|                                     |  |   |  |
|-------------------------------------|--|---|--|
| 場所名稱                                | 國立宜蘭大學   | 地 址   | 宜蘭縣宜蘭市神農路一段一號  |
| 聯絡電話                                | 03-9317082   | 管理權人<br>(或受託人)簽章  |   |
| 請勾選                                 | 類 別  | 查 核 項 目   | 查 核 情 形  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 自衛消防編組訓練   | 1. 自衛消防編組訓練計畫提報表內容詳實？<br>2. 編組訓練紀錄冊內容詳實？<br>為 103 年度 <input type="checkbox"/> 上半年 <input checked="" type="checkbox"/> 下半年演練，<br>演練日期 103 年 09 月 25 日，及課程內容等項？<br>3. 自衛消防編組名冊內容詳實？<br>4. 自衛消防編組訓練簽到表內容詳實？<br>5. 自衛消防編組訓練成果照片內容詳實？(滅火、通報及避難訓練照片等)<br>6. 附有場所防火管理人有效限期內之證書？<br>7. 其他事項 _____。  | <input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 |
| <input type="checkbox"/>            | 編組演練驗證   | 1. 自衛消防編組訓練計畫提報表內容詳實？<br>2. 編組驗證紀錄冊內容詳實？<br>為 _____ 年度 <input type="checkbox"/> 上半年 <input type="checkbox"/> 下半年演練驗證，<br>演練驗證日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日，及課程內容等項？<br>3. 自衛消防編組名冊內容詳實？<br>4. 演練驗證簽到表內容詳實？<br>5. 演練驗證成果照片內容詳實？(滅火、通報及避難訓練照片等)<br>6. 自衛消防編組演練暨驗證行動檢查表內容詳實？<br>7. 自衛消防編組演練暨驗證時間紀錄表內容詳實？<br>8. 自衛消防編組演練暨驗證指導綱領：<br>表 1 自衛消防編組演練及驗證臨界時間評估及查核表、<br>表 2-1 自衛消防隊長綜合指揮任務及查核表、<br>表 2-2 自衛消防編組地區隊長之現場指揮任務及查核表<br>(本表係適用於大規模並設有自衛消防地區隊之場所)<br>表 2-3 自衛消防編組成員應變事項及查核表，上開項目內容詳實？<br>9. 附有場所防火管理人有效限期內之證書？<br>10. 其他事項 _____。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合<br><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合       |
| 審查結果                                | <input checked="" type="checkbox"/> 符合規定<br><input type="checkbox"/> 未符規定，予以退件           |   | 審查日期<br>103 年 9 月 26 日   |
| 審查單位                                |  消防分隊 |   | 審查人員<br>簽 章<br>   |

第一聯(白色)提報人收執，第二聯(紅色)消防大隊收執，第三聯(黃色)消防分隊收執

※ 各消防分隊受理案件時，應由審查人員逐項查核，有不合規定事項，應請提報場所限期改善。  
 ※ 另依規定實施自衛消防編組演練暨驗證 1 次，得視同每半年辦理滅火、通報及避難訓練等自衛消防編組演練 1 次。