








Working Safely with Non-powered Hand Tools

Using the wrong tools or the correct tools incorrectly to perform a task can cause injuries. Use this basic checklist⁺ as a guide to keep you and your workers safe. For more information on how you can keep your workplace safe, go to www.wshc.sg

Name of Company _____ Process/ Location _____

Checked by (Name/ Designation) _____ Date _____

Safety Checks		Please tick (✓) Yes No NA*			If no, action required by:
Damaged tools are replaced.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Workers keep tools and hands clean and free from grease.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Workers are briefed on the hazards and risks of the job.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Workers are trained to use tools correctly.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Workers wear safety goggles to protect their eyes from flying particles.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Workers wear safety shoes.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Tools are stored properly in their correct places.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____

⁺ This checklist may not cover all aspects of work activities in your workplace. You should review the checklist when there are changes in any work activity.

* NA – Not applicable

安全使用非电动工具

选用不适当的工具或不正确的使用方法，都有可能致工人受伤。请使用以下检查表⁺，确保工人安全。请登入 www.wshc.sg 以了解更多详情。

公司名称 _____ 流程/地点 _____

检查者 (姓名/职衔) _____ 日期 _____

安全指示		请打勾 (✓) 是 否 NA*	如果答否, 必须采取适当措施:
更换已损坏的工具。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
工人保持工具和双手清洁, 无油脂和油。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
工人被教导过工作上的隐患和风险。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
工人受过正确使用工具的培训。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
工人戴着护目镜以防止微粒子飞入眼睛。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
工人穿着安全鞋。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
工具储存在适当的储存处。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____

⁺ 本检查表可能不包罗您职场所有的工作活动。如果工作活动改变, 您应该检阅本检查表。

* NA - 不适用