

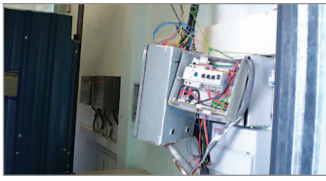


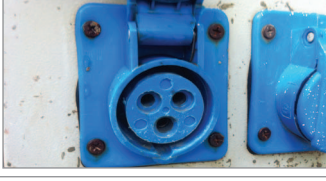




Safe Electrical Maintenance Work

Electrical accidents such as electrocution and burns can occur while electrical equipment is being maintained. Use this 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:
The worker is trained and competent for the maintenance job.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
The worker is wearing appropriate personal protective equipment, for e.g., insulating gloves, thick rubber-soled safety shoes.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
The worker is informed of the electrical equipment's condition that is being maintained.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
The electrical maintenance work area is dry.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
The electrical supply has been isolated before carrying out work.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
The electrical equipment has been properly grounded.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Visual inspection has been conducted on the electrical equipment to detect any damaged or worn insulation.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name: _____ Date : _____
Socket outlets are not overloaded with multi-way adaptors connected to electrical appliances.		<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

维修电子器材时，如果处理不当，事故如触电或烧伤等都有可能发生。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:
电子器材维修工人有受过专业的培训。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
工人有穿戴适当的个人防护配备, 例如非导电性的衣物, 手套与安全鞋。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
维修前, 工人应对电子器材的状况有所了解。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
电子器材维修工作区必须保持无潮湿状态。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
在展开维修工作之前, 电流供应必须施加适当的电路隔绝。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
电子器材已经妥当接地。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
在展开维修工作之前, 工人有检查电子器材, 以免有任何的损坏。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	姓名 : _____ 日期 : _____
电流插座没有被过度负载。		<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