

台中市北區衛生所

醫院診所

年 月份不斷電設備定期測試紀錄表

日期	測試運轉時間	測試結果	承辦人簽章	主管核章
	時 分至 時 分	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 異常原因及處理情形：		
	時 分至 時 分	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 異常原因及處理情形：		
	時 分至 時 分	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 異常原因及處理情形：		
	時 分至 時 分	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 異常原因及處理情形：		
	時 分至 時 分	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 異常原因及處理情形：		

※不斷電設備測試每週二測試一次，每次至少十分鐘。

※自動發電機啟動測試每週進行一次，每次至少十分鐘。