

事業用爆炸物管理員輔導事項稽核表

應輔導項目（完成者請打勾）		完成日期	簽名	
法令依據	說明	（年/月/日）	輔導者	受輔導者
<input type="checkbox"/> 協助辦理爆炸物領、退料作業及點交爆炸物	1.至火藥庫辦理領、退（收、發）料 2.於適當地點點交爆炸物			
<input type="checkbox"/> 協助核對爆炸物領、退料單之填寫與記載事項及核對所列欄位人員簽名者之資格。	1.爆破專業人員均依所執行職務於欄位簽名，且為經核准之爆破專業人員名冊人員所列人員 2.爆炸物品名規格、數量正確			
<input type="checkbox"/> 協助辦理中央主管機關指定之各項查核措施	1.火藥庫自主檢查表（每月） 2.火藥庫自行加強檢查（中央主管機關不定期要求） （擇一辦理）			
<input type="checkbox"/> 操作中央主管機關指定申辦爆炸物相關案件及造報書表簿冊之網站	事業用爆炸物e網服務系統操作（辦理申配、人員名冊異動、造報旬、月報等）			
<input type="checkbox"/> 會同辦理中央主管機關派員檢查火藥庫、爆炸物使用場所之安全設施或爆炸物管理事項 （擇一辦理）	1.參加中央主管機關所辦「事業用爆炸物儲存管理及火藥庫安全設施檢查」 2.參加中央主管機關所辦「事業用爆炸物儲存管理及火藥庫安全設施聯合檢查（每年九至十月間）」			

本表經輔導者輔導_____（請填受輔導者姓名）完成事業用爆炸物管理員資格及任免管理辦法第四條第二項所列各款事項，最後完成日期為_____年_____月_____日。

備註：輔導者不限一人，但應依所輔導事項於該項目欄位簽名。

佐 證 照 片

(列舉上述應輔導項目之照片)