

# 氣罩集氣流速測量採樣術科考試評分表

檢驗室名稱： \_\_\_\_\_ NIEA-PE-A91

術科地點：

檢測方法：

NIEA A105

## 壹、查核內容

### 一、人員

1.從事本項檢測之人員：（實際具檢測能力者至少應有兩名）

姓 名					
學 歷					
檢 測 年 資					
人員訓練紀錄	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
方法熟悉程度	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
方法操作技術	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
品保品管觀念	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
綜合評量					

2.檢驗室主管及檢測報告簽署人：

職 務	檢 驗 室 主 管	檢 測 報 告 簽 署 人	檢 測 報 告 簽 署 人	
姓 名				
學 歷				
方法熟悉程度	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
品保品管觀念	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
綜合評量				

說明：1.各欄之A表示非常熟悉或非常完整、B表示熟悉或完整、C表示普通或尚可、D表示差。

2.方法熟悉程度係指對方法原理（包括儀器設備原理）、適用範圍、干擾、檢測步驟與流程及數據處理等之了解程度。

3.方法操作技術係指儀器設備操作、數據處理等之實作技術。

4.品保品管觀念係指對儀器設備校正檢量線及相關品質管制規範之了解或實作。

# 氣罩集氣流速測量採樣術科考試評分表

檢驗室名稱：\_\_\_\_\_

NIEA-PE-A91

## 壹、查核內容

項目	內容	查核結果
一、人員	詳壹、人員	詳壹、人員
二、設備與材料	風速計之儀器類型是否為熱式風速計且具指向性量測探頭？解析度是否可顯示至 0.01 m/s，並具溫度補償功能？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用
三、試劑	略	
四、採樣與保存	略	
五、步驟	<p>1. 各式氣罩測定點之規劃是否正確？例如上吸式氣罩矩形或方形截面：將該量測速度之水平面劃分為至少 16 個等面積之區域（若集氣罩開口面積小於 0.25 m<sup>2</sup> 時，則量測 2 個或更多之點位），等面積區域的邊長必須小於 0.5 m，以等面積區域約中心位置為測定點。</p> <p>2. 量測之前，氣罩在無吸氣速度時（即風機關閉），干擾風速是否低於 0.2 m/s？</p> <p>3. 量測開口平面各測定點時，是否將風速計探頭指向垂直於吸氣罩平面？量測探頭於氣罩集氣面的投影面積是否不超過氣罩集氣面面積的 5%？側吸式氣罩量測時，是否獲得最大流速讀值？</p> <p>4. 量測時是否俟穩定平衡後再進行讀值（或依儀器廠商建議之方式進行）？各測點量測時間是否為 10 秒（含）以上？是否每秒記錄 1 筆數據？各測量點時間是否維持一致？</p> <p>5. 是否記錄集氣罩種類（上吸式或側吸式）、氣罩尺寸大小、位置、量測點位、數量及其集氣流速等？</p>	<p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p> <p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p> <p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p> <p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p> <p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p>
六、結果處理	<p>1. 是否計算每個測定點氣體流速量測讀值之算術平均值，作為該測定點之氣體流速？</p> <p>2. 是否計算所有測定點氣體流速之算術平均值，作為氣罩收集面之集氣流速？</p>	<p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p> <p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p>

# 氣罩集氣流速測量採樣術科考試評分表

檢驗室名稱：\_\_\_\_\_

NIEA-PE-A91

## 壹、查核內容

項目	內容	查核結果
七、品質管制	1. 風速計是否至少每年送至可追溯至國家量測標準的實驗室進行至少 4 點之多點校正？R 值是否達 0.995 以上？校正範圍是否至少包含 0.2 m/s 至 4 m/s？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用
	2. 風速計受校風速值在 0.5 m/s 以上時，誤差是否不超過±10%？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用

# 氣罩集氣流速測量採樣術科考試評分表

檢驗室名稱：\_\_\_\_\_ NIEA-PE-A91

## 貳、現場評鑑評分表

項目	配分	得分
1、人員	20	
2、設備與材料	10	
3、試劑	略	略
4、採樣與保存	略	略
5、步驟	30	
6、結果處理	20	
7、品質管制	20	
總 分	100	

- 備註：1.最高得分為 100 分；得分達 60 分以上，且各分項目得分均高於該項目配分之 50%者為合格。  
2.評鑑項目有部分合格及不合格時，請直接在得分欄區分不同之得分。

現場評鑑專家簽名：

日期：

# 氣罩集氣流速測量採樣術科考試評分表

檢驗室名稱：\_\_\_\_\_ NIEA-PE-A91

## 參、現場評鑑意見

項目	代碼	評鑑意見	備註

註:代碼說明 C:主要缺失 M:次要缺失 R:建議事項

現場評鑑專家簽名：

日期：