

異味污染物官能測定法—三點比較式嗅袋法術科考試評分表

檢驗室名稱：_____

NIEA-PE-A09

術科地點：

檢測方法：NIEA A201

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。

異味污染物官能測定法—三點比較式嗅袋法術科考試評分表

檢驗室名稱：_____

NIEA-PE-A09

壹、查核內容

項 目	內 容	查 核 結 果
必須符合之項目	1. 人員之檢測安全裝備，如安全眼鏡、防護面具等是否齊全？是否適時及正確配戴？ 2. 採樣分析相關設備是否齊全且功能正常？ 3. 檢測人員於採樣分析過程中是否隨時注意安全，並避免危險動作之產生？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用

項 目	內 容	查 核 結 果
一、人員	詳壹、人員	詳壹、人員
二、設備及試劑	1. 官能測定實施場所及環境是否符合方法之管制要求？ 2. 是否具備符合規定官能測定用器材？例如1次可同時充填6個嗅袋之純淨空氣供給用裝置（流量10 L/min以上且無異味之送氣用泵、壓克力製活性碳槽、玻璃過濾器、玻璃製六孔分配器）、注射器（氣密式）、無異味且對異味污染物氣體之吸著性與透過性均極低之聚酯塑膠或聚氟乙烯嗅袋及硬質聚氟乙烯製鼻罩。 3. 儀器、設備及工具功能是否正常並具紀錄？ 4. 排放管道中採樣-直接及間接採樣法 (1)採樣泵是否為無異味且不會吸附異味污染物之隔膜式泵？ (2)採樣泵流量是否符合4 L/min以上？ (3)採樣袋材質及容量是否符合？ (4)採樣管及連接管材質是否符合？ (5)間接採樣法之採樣箱材質及容量是否符合？ 5. 大氣中採樣-真空瓶採樣法 (1)採樣用真空瓶材質及容量是否符合？ (2)真空泵是否可達1 mmHg以下真空度？ 6. 大氣中採樣-採樣袋間接採樣法 (1)採樣用吸引瓶是否符合？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(否者，請直接跳至第5項進行查核) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用

異味污染物官能測定法—三點比較式嗅袋法術科考試評分表

檢驗室名稱：_____

NIEA-PE-A09

壹、查核內容

項 目	內 容	查 核 結 果
二、設備及試劑	(2)採樣箱、採樣袋材質及容量是否符合？ (3)真空泵是否可達1 mmHg以下真空度？ (4)抽氣用泵流量設定是否20 L/min以上？ 7. 基準嗅液準備過程，試樣配製人員是否操作熟練？是否記錄確實？ 8. 基準嗅液藥品是否為有效期限內？ 9. 基準嗅液藥品濃度是否正確？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用
三、採樣及保存	1. 採樣前是否預先收集資料，擬定採樣計畫？ 2. 所需攜出採樣儀器、設備、工具及紀錄簿是否完備？ 3. 採樣袋是否預先以純淨空氣(非現場採樣氣體)充分置換3次以上(本步驟可預先於實驗室進行)？ 4. 採樣袋如需要重複使用，是否以純淨空氣將內部充分洗淨至確定已無異味為止？是否有清洗紀錄？排放管道採樣袋是否不再做周界及環境大氣採樣？試樣之異味污染物濃度值超過1000者，是否不再重複使用？ 5. 採樣袋是否做編號，且記錄歷次每次所採集試樣之異味污染物濃度值？ 6. 排放管道排氣中水分含量高者，取樣過程於採樣泵內有凝結水產生疑慮之場合，直接採樣法是否於排放管道與採樣泵間加裝玻璃冷凝瓶以捕集凝結水？間接採樣法是否於排放管道與採樣箱間加裝玻璃冷凝瓶？ 7. 排放管道排氣中粉塵(Dust)含量高的場合，是否於試樣採取途中填裝玻璃棉等以保護採樣泵？ 8. 採樣時是否確實記錄採樣地點、採樣日期及時間？周界及環境大氣採樣並記錄風向？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 不適用

異味污染物官能測定法—三點比較式嗅袋法術科考試評分表

檢驗室名稱：_____

NIEA-PE-A09

壹、查核內容

項 目	內 容	查 核 結 果
三、採樣及保存	<p>9. 採樣方式及採樣地點是否符合方法規定？</p> <p>10. 採樣後之試樣氣體是否避免日光直射並避免置於高溫處之保存方式？</p> <p>11. 採樣後是否充分鎖緊採樣活栓並關掉採樣泵？</p> <p>12. 排放管道試樣是否於採樣後 6 小時內完成官能測定、周界及環境大氣試樣是否於採樣後 12 小時內完成官能測定？</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>
四、檢測步驟	<p>1. 檢驗室合格嗅覺判定員是否有儲備 10-20 位及紀錄？</p> <p>2. 嗅覺判定員到達試驗場所、選擇試驗、進入休息室待命與官能測定過程，是否均記錄試驗時間（時分至時分）？</p> <p>3. 當天擔任官能測定之嗅覺判定員，其選任是否符合方法規定之注意事項？</p> <p>4. 嗅覺判定員於檢測前是否依方法之 5 種基準嗅液實施考核？是否記錄試驗步驟執行時間（時分至時分）？若嗅覺判定員離開官能測定實施場所，是否於官能測定開始以前 30 分鐘進入休息室待命，並是否記錄離開及回到休息室之時間（記錄至時與分）？</p> <p>5. 官能測定實施場所及環境是否符合規定？</p> <p>6. 試驗紙浸入嗅液及嗅覺判定員答案紙等編號之登錄是否無誤？</p> <p>7. 當天擔任官能測定之嗅覺判定員是否為當天選任之合格嗅覺判定員？</p> <p>8. 嗅覺判定員選擇試驗合格後且經選任為嗅覺判定員，嗅覺判定員是否於官能測定開始以前 30 分鐘進入休息室待命？</p> <p>9. 嗅覺判定員執行作業時是否明確表達判定之結果？</p> <p>10. 嗅覺判定員作業環境是否不受其他嗅覺判定員之影響或干擾？</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> <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> <p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p>

異味污染物官能測定法—三點比較式嗅袋法術科考試評分表

檢驗室名稱：_____

NIEA-PE-A09

壹、查核內容

項 目	內 容	查 核 結 果
四、檢測步驟	<p>11. 異味試樣稀釋準備過程嗅袋充填容量是否具穩定性（嗅袋應充滿）？3 個 1 組之含與不含試樣氣體之嗅袋是否均有針孔並以膠帶封閉之外觀？</p> <p>12. 異味試樣稀釋倍數方式是否符合方法要求？</p> <p>13. 稀釋氣體及官能測定答案紙等編號之登錄是否無誤？</p> <p>14. 嗅覺判定過程使用之鼻罩是否不會有氣體殘留之情況？</p> <p>15. 官能測定實施步驟是否依標準作業程序執行？</p> <p>16. 嗅覺判定員於單一試樣試驗過程中不應離開官能測定實施場所；若嗅覺判定員離開官能測定實施場所，是否於官能測定開始以前 30 分鐘 進入休息室待命？同一嗅覺判定員 1 天最多是否進行 9 個試樣之測定？</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> <p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p>
五、品質管制	<p>1. 數據記錄與填寫方式是否正確？</p> <p>2. 是否正確執行數據處理方式及審查結果？</p> <p>3. 純淨空氣供給用裝置所充填之嗅袋氣體如有異味時，是否更換活性碳槽內活性碳並做成紀錄？</p> <p>4. 採樣泵於採取試樣前、後，是否確認流量符合方法規定？</p> <p>5. 排放管道試樣採樣前、後，是否執行組裝測漏？</p> <p>6. 測定過程是否記錄試驗過程起迄日期時間（記錄至時與分），其應登載事項是否完整？</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> <p><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/>不完整<input type="checkbox"/>不適用</p>

異味污染物官能測定法—三點比較式嗅袋法術科考試評分表

檢驗室名稱：_____

NIEA-PE-A09

貳、現場評鑑評分表

項目	配分	得分
一、人員	20	
二、設備及試劑	15	
三、採樣及保存	15	
四、檢測步驟	30	
五、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：

異味污染物官能測定法—三點比較式嗅袋法術科考試評分表

檢驗室名稱：_____

NIEA-PE-A09

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：