

各級環保機關檢測人力與能力提昇背景資料調查表

環保機關名稱：

填表日期：

1.有無設置檢驗部門	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	檢驗部門名稱	<input type="checkbox"/> 技術室 <input type="checkbox"/> 檢驗課（隊、室）
檢驗部門主管姓名		聯絡電話	
檢驗部門編制員額	人	現有檢驗人數	人
2.有無編製檢驗室管理手冊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	手冊編製 編製日期：	<input type="checkbox"/> ISO/IEC Guide 25 <input type="checkbox"/> ISO/IEC 17025 <input type="checkbox"/> 檢驗室品質系統基本規範
3.主要儀器設備型號、數量及購入日期	1).UV： 2).Flame AA： 3).Cold vapor AA, Hydride generation AA or Graphite AA： 4).IC： 5).ICP： 6).GC or GC/MS： 7).其它重要儀器設備：		
4.可執行檢測類別與項目名稱	空氣檢測類： 水質水量檢測類： 飲用水檢測類： 廢棄物檢測類： 土壤檢測類： 其他檢測類：		
5.欲提昇之檢測類別與項目名稱	空氣檢測類： 水質水量檢測類： 飲用水檢測類： 廢棄物檢測類： 土壤檢測類： 其他檢測類：		
6.提昇檢測技術極待本署或本所協助解決事項			
7.貴管特殊環境污染案件曾尋求檢測支援之學術研究機構名稱及檢測項目			
8.備註			

填表人：

單位主管：