中国海洋大学实验室特种设备备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申购单位 |  | 申购人姓名 |  | 申购人工号 |  | 申购人联系方式 |  |
| 供应商名称 |  | 设备安装单位名称 |  | 设备安装日期 |  |
| 设备所在实验室名称 |  | 设备存放地点 | （具体到校区、楼宇、房间） | 设备所在实验室安全负责人 |  |
| **设备信息** |
| 序号 | 名 称 | 品牌 | 型号 | 容积（L） | 工作压力（Mpa） | 工作温度（℃） | 制造单位 | 数量 | 单价（元） | 出厂日期 | 特种设备类别（超高压/1类/2类/3类） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 自行补充 | … | .. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申购人承诺： 本人承诺已了解并遵守《中国海洋大学实验室特种设备安全管理办法》相关规定，确保本表采购的设备在投入使用前或投入使用后30日内完成办理特种设备注册登记手续；确保实验室人员取得《特种设备作业人员证》后持证操作设备，严禁无证人员上岗操作。 承诺人签字： 年 月 日  |
| **登记证、操作证核查** |
| 设备是否办理完成登记手续(是/否) | 登记证编号 |  | 登记机关 |  |
| 实验室人员是否持有作业资格证（是/否） | 持证人员姓名 |  | 证书编号 |  | 有效期限 |  |
| 二级单位验收意见： 学院分管实验室安全负责人签字： （单位公章）  年 月 日 | 实验室安全科审核意见： 负责人签字：  年 月 日 |
| 备注 | 1.审核时，请申购人提供特种设备登记注册证和人员操作资格证复印件各一份。2.审核地点：实验室安全科，崂山校区行远楼219室，联系电话66782253 |