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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |