实验室压力容器安全隐患自查表

单位名称（盖章）： 主管领导签字： 填报时间：

一、学校自有的实验室压力容器

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备编号 | 设备名称 | 安装位置（楼宇房间号） | 已使用年限 | 目前使用状态 | 设备安全责任人 | 联系方式 | 是否注册登记 | 作业人员是否持证上岗 | 管理制度、技术档案是否齐全 | 应急救援预案是否建立 | 最新检验 | 是否配备相应安全防护设施 | 备注 |
| 日期 | 机构 | 结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、租用的实验室压力容器

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 出租单位名称 | 设备名称 | 安装位置（楼宇房间号） | 已使用年限 | 目前使用状态 | 设备安全责任人 | 联系方式 | 是否注册登记 | 作业人员是否持证上岗 | 管理制度、技术档案是否齐全 | 应急救援预案是否建立 | 最新检验 | 是否配备相应安全防护设施 | 备注 |
| 日期 | 机构 | 结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |