附件2 特种设备安全隐患自查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位名称（盖章） |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 序号 | 自查项目 | 锅炉（台） | 压力容器（台） | 压力管道(条/总长度) | 电梯（台） | 起重机械（台） | 场车（辆） | 备注 |
|
| 1 | 在用数量 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 注册登记数量 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 未注册登记数量 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 检验有效期内数量 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 超期未检数量 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 安全附件（安全阀、压力表等）检定情况 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 持证作业人员数 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 未持证上岗人数 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 管理机构 | □有 机构名称： □无 |  |
| 10 | 管理人员 | □有 专职 人 兼职 人 □无 |  |
| 安全管理员是否持证: □有 □无 |  |
| 11 | 特种设备安全管理制度 | □已制定 □未制定 | 提供材料（加盖公章） |
| 12 | 事故应急救援预案 | □已制定 □未制定 | 提供材料（加盖公章） |
| 13 | 特种设备安全技术档案 | □已建立 □未建立 |  |
| 14 | 特种设备维护保养 | □按规定维护保养 □未按规定维护保养 |  |
| 15 | 特种设备自行检查 | □按规定自行检查 □未按规定自行检查 |  |
| 自查填报人 |  | 联系电话 |  | 填写日期 |  |
| 注：本人申明对上述填写内容的真是情况负责。 申明人： |

注：1.使用特种设备(不含气瓶)50台以上(含50台)的单位需设置特种设备安全管理机构并配备安全管理负责人；

2.使用特种设备(不含气瓶)20台以上(含20台)的单位需配备取得相应资质的专职特种设备安全管理员；

3.使用特种设备(不含气瓶)20台以下的单位需配备兼职特种设备安全管理员。附件3

特种设备隐患整改表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(盖章) |  |
| 存在的主要问题 |  |
| 整改措施 |  |
| 整改期限 |  |
| 责任人及联系方式 |  |
| 备注 |  |

填表日期： 年 月 日

附件4 产品质量自查表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（公章） |  |
| 企业住所 |  | 经济类型 |  |
| 生产地址 |  | 企业人数 |  |
| 法人代表 |  | 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 营业执照注册号 |  |
| 产品信息 |
| 序号 | 产品名称 | 规格型号 | 产品执行标准 | 获证编号 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 产品证标识、标注情况：□ 符合要求 □ 不符合要求  | 企业生产条件情况：□ 符合要求 □ 不符合要求  | 产品包装情况：□ 符合要求 □ 不符合要求  |
| 原辅材料进货验收情况：□ 符合要求 □ 不符合要求  | 产业政策执行情况：□ 符合要求 □ 不符合要求  | 出厂检验情况：□ 符合要求 □ 不符合要求  |
| 年度产品抽样检测情况：□ 符合要求 □ 不符合要求  | 其他情况：□ 符合要求 □ 不符合要求  | 日常巡查结论：□ 合格□ 不合格 |
| 企业存在的主要问题及整改情况：企业负责人签名：日期： 年 月 日 |

注：产品信息一栏可另附页。