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。