特种设备使用登记表（填写样表）

 登记类别：首次登记

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备基本情况 | 设备种类 | 压力容器 | 设备类别 | 固定式压力容器 |
| 设备品种 | \*\*\* | 产品名称 | （灭菌器） |
| 设备代码 | （217\*\*\*\*\*\*\*\*） | 型号（规格） | \*\*\* |
| 设计使用年限 | （10年） | 设计单位名称 | (\*\*\*\*有限公司) |
| 制造单位名称 | (\*\*\*\*有限公司) | 施工单位名称 | - |
| 监督检验机构名称 | (\*\*\*特种设备监督检验所) | 型式试验机构名称 | - |
| 设备使用情况 | 使用单位名称 | 浙江大学 |
| 使用单位地址 | 杭州市余杭塘路866号 |
| 使用单位统一社会信用代码 | 12100000470095016Q | 邮政编码 | 310000 |
| 单位内编号 | （21027684） | 设备使用地点 | \*\*学院-农生环B座\*\*\* |
| 投入使用日期 | \*\*\*年 　\*\*月 \*\*日 | 单位固定电话 | \*\*\*\* |
| 安全管理员 | （填实验室负责人姓名） | 移动电话 | \*\*\* |
| 产权单位名称 | 浙江大学 |
| 产权单位统一社会信用代码 | 12100000470095016Q | 联系电话 | - |
| 设备检验情况 | 检验机构名称 | \*\*\*\*特种设备监督检验所（本栏从制造监督检验证书中获取） |
| 检验类别 | (TSG21-2016) | 检验报告编号 | (RCI202108-0102) |
| 检验日期 | \*\*\*年\*\*月\*\*日 | 检验结论 | 合格 |
| 下次检验日期 | \*\*\*年\*\*月\*\*日（备注：一般填投入使用3年后的时间） |
| 在此申明：所申报的内容真实；在使用过程中，将严格执行《中华人民共和国特种设备安全法》及相关规定，并且接受特种设备安全监督管理部门的监督管理。附：产品数据表 使用单位填表人员：（填填表人姓名） 日期：（填填表日期） ***盖“浙江大学”的章***　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（使用单位公章）使用单位安全管理人员：　　　　　　　　日期：　　　　　　　　年　　　月　　日 |
| 说明：登记机关登记人员：　　　　　　　　日期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（登记机关专用章）　使用登记证编号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　　日 |

注：本式样适用于按台（套）进行登记的特种设备。