附件

**天津市特种设备使用单位自查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | 法定代表人 | | |  | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | 邮 编 | | |  | | | |
| 联系人 |  | | 职 务 | |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 设备类别 | 安全管理部门 | | 联系人 | | 联系方式 | | | 总数 | | | 在用  数量 | | | 停用  数量 | | 未登记数 |
| 锅炉 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 压力容器 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 气瓶 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 槽车 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 压力管道 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 电梯 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 起重机械 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 厂内车辆 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 游乐设施 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 索道 |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 使用单位安全管理检查项目 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否设置安全管理机构  或配备专兼职管理人员 | | | | □是 □否 | | 是否按规定建立安全管理  制度和岗位安全责任制度 | | | | | | | | □是 □否 | | |
| 是否建立设备档案 | | | | □是 □否 | | 是否制定事故应急专项  预案并有演练记录 | | | | | | | | □是 □否 | | |
| 特种设备是否在定期  检验有效期内 | | | | □是 □否 | | 是否按规定进行日常维护保养或者定期自行检查并有记录 | | | | | | | | □是 □否 | | |
| 安全管理人员和作业人员  证件是否在有效期内 | | | | □是 □否 | | 是否有特种设备作业人员  培训记录 | | | | | | | | □是 □否 | | |
| 特种设备管理员持证数 | | | |  | | 特种设备作业人员持证数 | | | | | | | |  | | |
| 隐 患 排 查 情 况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 存在隐患 | | 整改措施 | | | | | 责任人 | | 整改资金 | | | 整改时限 | | | 整改结果 | |
|  | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
| **本单位承诺以上自查情况属实，并自觉落实特种设备安全主体责任，确保设备安全平稳运行**。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人签字： | | | | | | （单位公章） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 日　期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 注：此表须法人签字加盖公章，于2022年4月30日前送至四平西道5号市场监管大楼417室。 | | | | | | | | | | | | | | | | |