**北京大学医学部特种设备使用登记证申请表**

申请单位（具体包括所在学院、学系、课题组）：

联系人（在职）： 手机： 邮箱： 身份证号： **（以上信息为登记申报使用，务请准确填写）**

**特种设备基本信息、使用信息及检验情况（均为必填项，不清楚的写“无”）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备基本情况 | 设备种类 |  （如：压力容器） | 设备类别 | 请选择：（ ）1、移动式2、固定式3、氧舱 |
| 设备品种 | 例：第一类压力容器 | 产品名称 |  |
| 设备代码 |  | 型号（规格） |  |
| 设计使用年限 |  | 设计单位名称 |  |
| 制造单位名称 |  | 施工单位名称 |  |
| 监督检验机构名称 |  | 型式试验机构名称 |  |
| 开工告知编号 |  |
| 设备使用情况 | 使用单位名称 | 北京大学 |
| 使用单位地址 | 北京市海淀区颐和园路5号 |
| 使用单位统一社会信用代码 | 12100000400002259P | 邮政编码 | 100871 |
| 单位内编号（医学部设备编号） |  | 设备使用地点（具体到楼宇及房间号） | 北京市海淀区学院路38号\*\*楼\*\*房间 |
| 投入使用日期 |  | 单位固定电话 |  |
| 安全管理员 |  | 手机号 |  |
| 课题组负责人 |  | 手机号 |  |
| 产权单位名称 | 北京大学 |
| 产权单位统一社会信用代码 | 12100000400002259P | 联系电话 | 82802421 |
| 设备检验情况 | 检验机构名称 |  |
| 检验类别（二选一） | 制造监检（） 定期监检（） | 检验报告编号 |  |
| 检验日期 |  | 检验结论 | 符合要求 |
| 下次检验日期 |  |

注意事项

申请特种设备使用登记证者除填写上述表格外，请同时提供**（请设备厂家提供，模版见附件3）**：

**1、开工告知书（电子版）**

**2、特种设备制造监督检验证书（电子版）**