特种设备检测机构

核准申请书

申请单位：

机构类别：无损检测机构、电梯检测机构、安全阀校验机构

申请日期：

申请类别：首次核准、延续核准、增项核准或者变更核准

**国家市场监督管理总局制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请单位基本情况 | | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 成立日期 |  | 法定代表人 | |  | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 登记（管理）机关 |  | | | | |
| 所在省（自治区、  直辖市） |  | 所在市（地） | |  | |
| 所在区（县） |  | 联系人 | |  | |
| 电话 |  | 移动电话 | |  | |
| 电子邮箱 |  | 传真 | |  | |
| 邮编 |  | 核准证编号 | |  | |
| 办公地址 |  | | | | |
| 固定资产总值原值 | 万元 | | 其中检测仪器设备  原值 | | 万元 |
| 办公场地面积 | m2 | | 试验（校验）场地  面积 | | m2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 二、申请项目 | | | | |
| 无损检测项目🞎 电梯检测项目🞎 安全阀校验项目🞎 | | | | |
| 序号 | 项目代码 | 首次核准 | 原有核准 | 增项核准 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 三、申请单位承诺 | | | | |
| 我作为申请单位的法定代表人郑重承诺：所提供的申请材料全部真实、有效；  聘用的检验检测人员、安全阀校验人员均为全职聘用人员，均履行了合法的聘用手  续；获得核准证后我单位将持续保持满足核准条件。  法定代表人（签字）： 日期： （申请单位公章）  年 月 日 | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 四、从事检测工作的分公司或者事业单位设置的分支机构 | | |
| 名称 | 地址 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 五、试验（校验）场地 | | |
| 检测项目 | 场地地址 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 六、人员情况 | | |
| 项目 | 代号 | 数量（人） |
| 无损检测人员(高级) | - |  |
| 无损检测人员(中级) | - |  |
| 射线胶片照相检测(高级) | RTⅢ |  |
| 脉冲反射法超声检测（高级) | UTⅢ |  |
| 磁粉检测(高级) | MTⅢ |  |
| 渗透检测(高级) | PTⅢ |  |
| 声发射检测(高级) | AEⅢ |  |
| 涡流检测(高级) | ECTⅢ |  |
| 射线胶片照相检测(中级) | RTⅡ |  |
| 射线数字成像检测(中级) | RT（D）Ⅱ |  |
| 脉冲反射法超声检测(中级) | UTⅡ |  |
| 脉冲反射法超声检测(自动、中级) | UT（AUTO）Ⅱ |  |
| 磁粉检测(中级) | MTⅡ |  |
| 渗透检测(中级) | PTⅡ |  |
| 衍射时差法超声检测(中级) | TOFDⅡ |  |
| 相控阵检测超声检测(中级) | PAⅡ |  |
| 声发射检测(中级) | AEⅡ |  |
| 涡流检测(中级) | ECTⅡ |  |
| 涡流检测(自动、中级) | ECT（AUTO）Ⅱ |  |
| 漏磁检测(自动、中级) | MFL（AUTO）Ⅱ |  |
| 机电设备高级检验师 | G-JD |  |
| 电梯检验师 | S-DT |  |
| 电梯检验员 | Y-DT |  |
| 锅炉压力容器压力管道检验师 | S-GL、S-RQ、S-GD |  |
| 安全阀校验 | F |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 七、全职持证人员 | | | | |
| 序号 | 姓名 | 证书编号 | 持证项目及级别 | 备注 |
|  |  |  |  | 证书有效期至 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 八、主要检测仪器、设备情况 | | | | |
| 序号 | 名称 | 型号（规格） | 数量(台、套) | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 九、有关文件资料 | | | |
| 序号 | 文件资料名称 | 页数 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 十、其他 | | | |
| 质量负责人签字： | | | |