**附表3-5**

**固定式压力容器定期检验设备统计表——乙类**

| **序号** | **所需检验**  **设备名称**  **核准项目**  **数量要求** | **BD(Ⅲ)** | **BD(Ⅳ)** | **实有**  **数量** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 承压类基本配置 |  |  |  |
| **2** | 高温测厚仪 |  |  |  |
| **3** | 便携式定量光谱仪 |  |  |  |
| **4** | 大于或者等于10m视频内窥镜 |  |  |  |
| **5** | 大于或者等于8m视频内窥镜 |  |  |  |
| **6** | 大于或者等于5m视频内窥镜 |  |  |  |
| **7** | TOFD检测设备 |  |  |  |
| **8** | 测温仪 |  |  |  |
| **9** | 可燃气体分析设备 |  |  |  |
| **10** | 测氧仪 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 申请机构承诺：  作为机构负责人，郑重承诺：本单位对上述所填写信息的真实性、准确性负责。  申请机构负责人： （公章）  年 月 日 |

注1：未申请或未受理的项目，“核准项目”栏中相应“列”删除，未涉及对应的“行”删除。

注2：根据《特种设备检验机构核准规则》乙类检验机构核准基本条件，结合各省当地实际要求进行核准。