**附表3-2**

**承压类监督检验设备统计表——甲类**

| **序号** | **所需检验设备名称** | **数量**  **要求**  **核准**  **项目** | **GJ1** | **GJ2** | **RJ1** | **RJ2** | **DJ1** | **DJ2** | **DJ3** | **实有数量** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 承压类基本配置 | 满足基本配置 | 要求 | 要求 | 要求 | 要求 | 要求 | 要求 | 要求 |  |

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