

项目基本情况

委托单位名称	山东澳润化工科技有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-230207015		
地址	山东省滨州市博兴县城东办事处董初社区西		
联系人	刘琦琦	联系电话	18765436971
检测类型	定期检测 <input checked="" type="checkbox"/> 委托检测 <input type="checkbox"/> 评价检测 <input type="checkbox"/> 其它检测 <input type="checkbox"/>		
现场调查日期	2023. 7. 20	样品采集日期	2023. 7. 27
项目组成员	报告编写人	翁佳瑀	
	报告审核人	曹轲	
	报告签发人	徐同武	
现场调查人员	曹轲、翁佳瑀		
采样人员	曹轲、翁佳瑀		

职业病危害检测质量控制流程




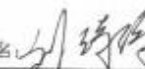

职业病危害因素检测委托书

淄博中一监测有限公司

检测检验委托协议书

项目编号:

编号: ZBZY-QRD020-2019

客 户 方 填 写	委托单位	山东澳润化工科技有限公司				
	单位地址	山东省滨州市博兴县陈店乡陈店村				
	采样时间	2023.7.27				
	委托项目	送样 <input type="checkbox"/> 采样 <input checked="" type="checkbox"/>	检测类别	委托 <input type="checkbox"/> 定期 <input checked="" type="checkbox"/> 评价 <input type="checkbox"/> 监督 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/>		
	检测项目	工频电场、噪声				
	依据	GB 2/7189.3-2018 GB 2/7189.8-2007				
	提供的 相关资料	/				
	是否同意 分包项目	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	取报告 方式	自取 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/>	特快专递 <input type="checkbox"/>	收件人
	联系电话	/	收件 地址	/		
	邮箱	/				
<p>我方保证对所提供的一切资料、信息以及现场情况的真实性负责，并在检测时提供必要合作。 其它说明:</p> <p>委托单位(盖章)  代表签名:  2023年7月20日</p>						
本 公 司 填 写	收样时间	报告书编号				
	商定拟完成时间	备注				
<p>本公司保证检测的公正性，对检测数据负责，对委托单位检测结果和技术资料保密。职业卫生检测样品一般无法保留，特殊样品另定，超过留样期的样品本公司不负责保管。 检测单位(盖章) </p>						

现场照片



