

项目基本情况

委托单位名称	郟城美时莲食品有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-220711007		
地址	郟城县经济开发区兴郟路 5 号		
联系人	刘怀强	联系电话	15265199609
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	2022. 10. 27	样品采集日期	2022. 11. 1
项目组成员	报告编写人	韩琦	
	报告审核人	曹轲	
	报告签发人	徐同武	
现场调查人员	曹轲、王天龙		
采样人员	曹轲、王天龙		

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		郑城美时蓬食品有限公司			
	单位地址		郑城县经济开发区兴郑路5号			
	采/送样时间		2022.11.01			
	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		粉尘、氨、噪声			
	依据		GBZ 192.1-2007 GBZ 160.29-2004 GBZ 189.8-2007			
	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 type="checkbox"/>	特快专递 <input type="checkbox"/>	收件人
	联系电话	22	收件 地址	/		
	邮箱	/				
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:						
委托单位(盖章)		郑城美时蓬公司 代表签名: 刘怀强 2022年10月27日				
本公司填写	收样时间	报告书编号				
	商定拟完成时间	备注				
	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): 					

现场照片

