

### 项目基本情况

委托单位名称	淄博亿婴服饰有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-230105024		
地址	淄博市淄川区洪山镇解庄村		
联系人	王志磊	联系电话	15064364222
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		
现场调查日期	2023. 5. 13	样品采集日期	2023. 5. 15
项目组成员	报告编写人	王天龙	
	报告审核人	曹轲	
	报告签发人	徐同武	
现场调查人员	韩琦、孔海峰		
采样人员	韩琦、孔海峰		

## 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	淄博人路服饰有限公司				
	单位地址	淄博市淄川区洪山镇解家村				
	采/送样时间	2023.5.15				
	委托项目	送样 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	噪声				
	依据	GB27192.1-2007 GB27191.9-2007				
	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"/> 特快专递 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	收件人	_____
	联系电话	_____	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)		代表签名: 王磊 2023年5月13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): _____					

# 现场检测照片





2023-05-15