

项目基本情况

委托单位名称	济南金森机械制造有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-220608004		
地址	山东省济南市章丘区刁镇道口村村南（原道口村晓晓沙发厂）		
联系人	郝经理	联系电话	15698005624
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. 7. 30	样品采集日期	2022. 8. 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	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	济南奎新机械制造有限公司				
	单位地址	山东省济南市章丘区枣园街道办事处村南				
	采/送样时间	2022.8.1				
	委托项目	送样口 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、噪声、一氧化碳、氮氧化物、臭氧、臭氧接触物、紫外辐射				
	依据	GBZ/T 192.1-2007 GB 16033-2004 GB 30087-2017 GBZ 169.8-2007 GB 30098-2017 GB 30037-2017 GB 15916-2007				
	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 checked="" 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: 邦红玲 2022年 7月 30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证性，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

