

项目基本情况

委托单位名称	山东力同化工有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-230704015		
地址	费县探沂镇工业园		
联系人	张雷	联系电话	13562909090
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. 4. 15	样品采集日期	2023. 4. 18
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


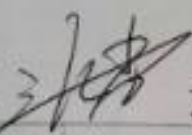



职业病危害因素检测委托书

淄博中一检测有限公司 检测检验委托协议书

项目编号:

编号: ZBZY-QRDX20-2019

委托方填写	委托单位	山东力同化工有限公司				
	单位地址	张店镇工业园				
	检测时间	2023.4.18				
	委托项目	<input type="checkbox"/> 采样 <input checked="" type="checkbox"/> 检测	检测类别	<input type="checkbox"/> 委托 <input checked="" type="checkbox"/> 定购 <input type="checkbox"/> 评价 <input type="checkbox"/> 监督 <input type="checkbox"/> 事故		
	检测项目	其他粉尘、苯、甲苯、二甲苯、丙烯酸、乙酸乙酯、噪声、工频电场				
	依据	GBZ/T192.1-2007 GBZ/T190.66-2017 GBZ/T160.63-2007	GBZ/T160.59-2009 GBZ/T191.7-2018 GBZ/T189.8-2007			
	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	<input type="checkbox"/> 日报 <input type="checkbox"/> 特快专递 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其他	收件人 _____	
	联系电话	1356290690	收件 地址	_____		
	邮箱	_____				
我方保证对所委托的检测项目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)				委托单位负责人签名:  2023年4月15日		
本公司填写	收样时间	报告书编号				
	报告拟完成时间	备注				
	本公司保证检测公正性，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溯源，样品另定。超过留样期的样品本公司不负责保管。 委托单位(盖章): 					

现场检测照片

