

### 项目基本情况

委托单位名称	寿光市大森木业有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-230407001		
地址	山东省潍坊市寿光市侯镇幸福街10号,寿光市洛城街道东城工业园		
联系人	赵静	联系电话	19953605410
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	2023.7.2	样品采集日期	2023.7.6
项目组成员	报告编写人	曹轲	
	报告审核人	王天龙	
	报告签发人	徐同武	
现场调查人员	翁佳瑀、王天龙		
采样人员	翁佳瑀、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	寿光市大森木业有限公司				
	单位地址	山东省潍坊市寿光市侯镇幸福街10号,寿光市洛城街道东城社区				
	采样时间	2023.07.06				
	委托项目	送样 <input type="checkbox"/>	检测类别	委托 <input type="checkbox"/>	定期 <input checked="" type="checkbox"/>	评价 <input type="checkbox"/>
		采样 <input checked="" type="checkbox"/>			监督 <input type="checkbox"/>	事故 <input type="checkbox"/>
	检测项目	木粉尘、甲醛、噪声、高温				
	依据	GB2/T 192.1-2007, GB2/T 300.99-2017. GB2/T 189.7-2007, GB2/T 189.8-2007				
	提供的 相关资料					
	是否同意 分包项目	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	取报告 方式	自取 <input type="checkbox"/>	特快专递 <input type="checkbox"/>	收件人
				其他 <input type="checkbox"/>		
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: 赵科 2023年07月02日				
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。</p>					

## 现场照片



