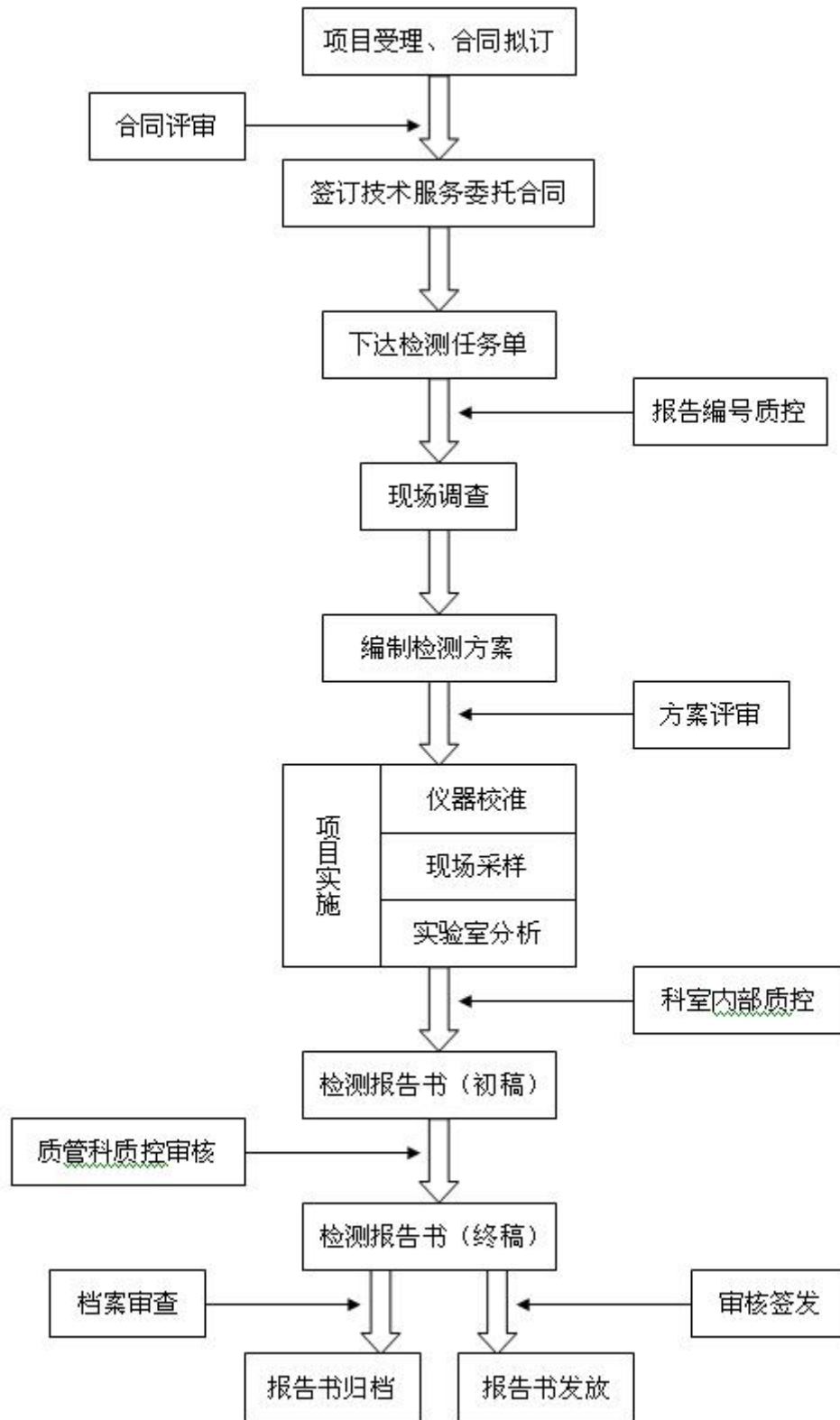


项目基本情况

委托单位名称	淄博利康医疗设备有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-220111024		
地址	山东省淄博市临淄朱台镇张旺村以北 260 米院内		
联系人	李春香	联系电话	13053339499
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. 10. 28
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	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

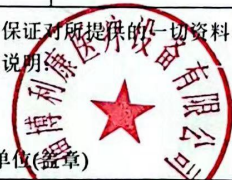



# 职业病危害因素检测委托书

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		淄博利康医疗设备有限公司			
	单位地址		山东省淄博市临淄区台儿庄镇张旺村以北260米院内			
	采/送样时间		2023.10.28			
	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		粉尘、一氧化碳、臭氧、臭氧及其衍生物、紫外辐射、噪声			
	依据		GB/T 172.1-2017, GB/T 300.37-2017, GB/T 160.29-2004, GB/T 300.48-2017 GB/T 300.17-2017, GB/T 189.6-2017, GB/T 189.8-2017			
	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: <u>李高西</u> 2023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

