

### 项目基本情况

委托单位名称	淄博丰泰化学试剂有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-230105006		
地址	淄博市博山区颜北路 224 号		
联系人	王迎春	联系电话	13583331343
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. 6	样品采集日期	2023. 5. 7
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		淄博丰泰化学试剂有限公司				
	单位地址		淄博市博山区颜北路224号				
	采/送样时间		2023.5.7				
	委托项目		送样 <input type="checkbox"/> 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		氯、盐酸、硫酸、氮氧化物、噪声				
	依据		GBZ/T 160.29-2004, GBZ/T 160.37-2004, GBZ/T 160.33-2004 GBZ/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 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		/				
<p>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。</p> <p>其他说明:</p> <p style="text-align: center;">  <span style="margin-left: 200px;">代表签名: 王迎春</span> <span style="margin-left: 50px;">2023年5月6日</span> </p>							
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> <p>检测单位 (盖章):</p> <p style="text-align: center;">  </p>						

# 现场检测照片



