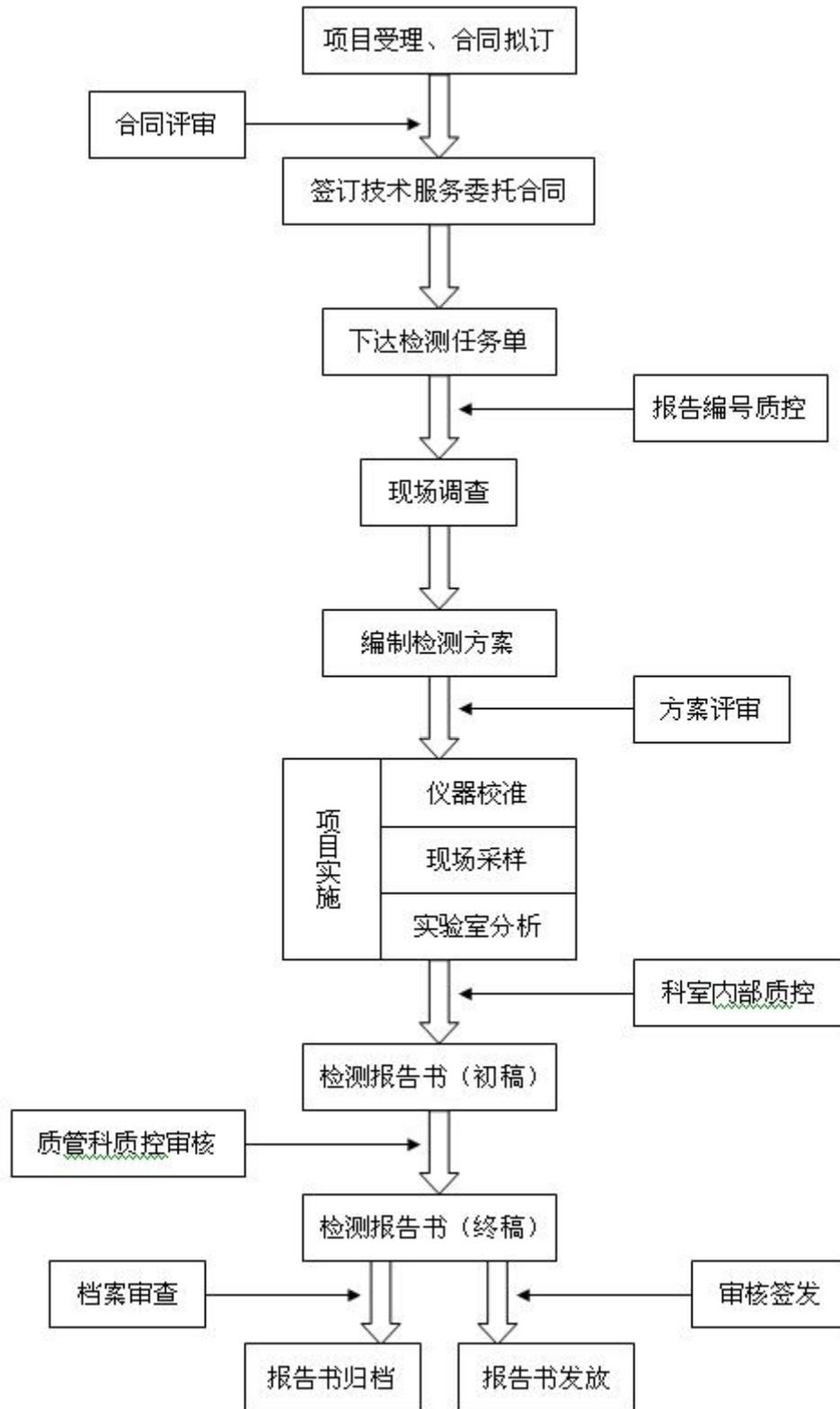


项目基本情况

|        |  |        |              |
|--------|--|--------|--------------|
| 委托单位名称 | 山东朔巢废旧塑料回收有限公司   |        |              |
| 项目编号   | ZBZY-ZWJC-221010004  |        |              |
| 地址     | 山东省德州市陵城区经济开发区丁东路以北武佑街以东   |        |              |
| 联系人    | 李良   | 联系电话   | 15666863193  |
| 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. 14   | 样品采集日期 | 2022. 10. 17 |
| 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

检测检验委托协议书

|  |  |   |                    |
|--|--|---|--------------------|
|  | 单位名称<br>山东翔莱废旧塑料回收有限公司   | 地址<br>山东省德州市陵城区经济开发区陈武光武伯街以东  | 检测日期<br>2022.10.17 |
| 委托单位                                     | 委托项目<br><input checked="" type="checkbox"/> 职业病危害因素检测            | 检测周期<br>10个工作日  | 检测费用<br>1000元      |
|  | 检测项目<br>聚丙烯、聚乙烯、聚苯乙烯、其他橡胶、甲苯                                     |   |                    |
|  | 标准<br>GBZ 17152.1-2017 GBZ 17159.8-2017                          |   |                    |
|  | 提供的<br>相关资料<br>/   |   |                    |
| 是否同意<br>分包项目                             | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> | 取报告<br>方式<br>自取 <input type="checkbox"/> 特快专递 <input type="checkbox"/> 其他 <input checked="" type="checkbox"/> | 收件人<br>/           |
| 联系电话                                     | /  | 收件<br>地址  | /                  |
| 邮箱                                       | /  |   |                    |
| 我单位对所提供的所有材料、信息以及现场情况的真实性负责，并在检测时提供必要条件。 |  |   |                    |
| 委托单位(盖章)                                 | 代表签名: 李永   |   | 2022年10月14日        |
| 收件电话                                     | 报告书编号  |   |                    |
| 商定完成时间                                   | 备注   |   |                    |
| 本公司                                      | 检测单位(盖章)   |   |                    |
| 填写                                       | 检测单位(盖章)   |   |                    |

现场照片

