

项目基本情况

委托单位名称	山东艺成复合材料有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-220709112		
地址	沂水县经济开发区中轻跨境产业园 1 号厂房北区		
联系人	高立玉	联系电话	18905391412
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. 9. 22	样品采集日期	2022. 9. 26
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		山东艺成复合材料有限公司			
	单位地址		沂水县经济开发区中轻跨境产业园1号厂房北区			
	采/送样时间		2022.09.26			
	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		苯、甲苯、丙烯酸正丁酯、丙烯酸、一氧化碳、氮氧化物、高温、噪声			
	依据		GBZ 160.29-2004 GBZ 300.127-2017 GBZ 160.59-2004 GBZ 189.7-2007 GBZ 300.37-2017 GBZ 189.8-2007 GBZ 300.68-2017			
	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 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： <div style="text-align: center;">  委托单位(盖章)  代表签名: _____ 2022年 9月 22日 </div>						
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。 检测单位(盖章): 					

现场照片



