

项目基本情况

委托单位名称	博兴县殡仪馆		
项目编号	ZBZY-ZWJC-230207014		
地址	博兴县城东南		
联系人	孟祥旭	联系电话	18364947390
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	2023. 7. 23	样品采集日期	2023. 7. 27
项目组成员	报告编写人	翁佳瑀	
	报告审核人	曹轲	
	报告签发人	徐同武	
现场调查人员	曹轲、翁佳瑀		
采样人员	曹轲、翁佳瑀		

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	博山区殡仪馆				
	单位地址	博山区城东南				
	采/送样时间	2013.7.28/27				
	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	其他粉尘、氨化氮、一氧化碳、一氧化碳高温、噪声、硫化氢				
	依据	GB2/T192.1-2007 GB2/T300.3-2011 GB2/T160.29-2004 GB2/T160.33-2004		GB2/T189.7-2007 GB2/T189.8-2007		
	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					
其它说明:	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。					
委托单位(盖章)	 代表签名: <u>郑学军</u> 2013年7月23日					
收样时间			报告书编号			
商定拟完成时间			备注			
本公司填写	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



