

项目基本情况

委托单位名称	淄博奥邦包装印刷有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-220111026		
地址	山东省淄博市临淄区凤凰镇大张村齐鲁化学工业园纬二路以南建设用地内		
联系人	李寰	联系电话	13022716087
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. 11. 17	样品采集日期	2022. 11. 18
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	淄博奥邦包装印刷有限公司		
	单位地址	淄博市临淄区凤凰镇大张村齐鲁化学工业园第二路以南		
	采/送样时间	2022.11.18		
	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	粉尘、噪声、高温		
	依据	GBZ/T 189.8-2007 GBZ/T 192.1-2007 GBZ/T 189.7-2007		
	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"/>
	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;">  </div> 委托单位(盖章) _____ 代表签名: <u>李</u> 2022年11月17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

