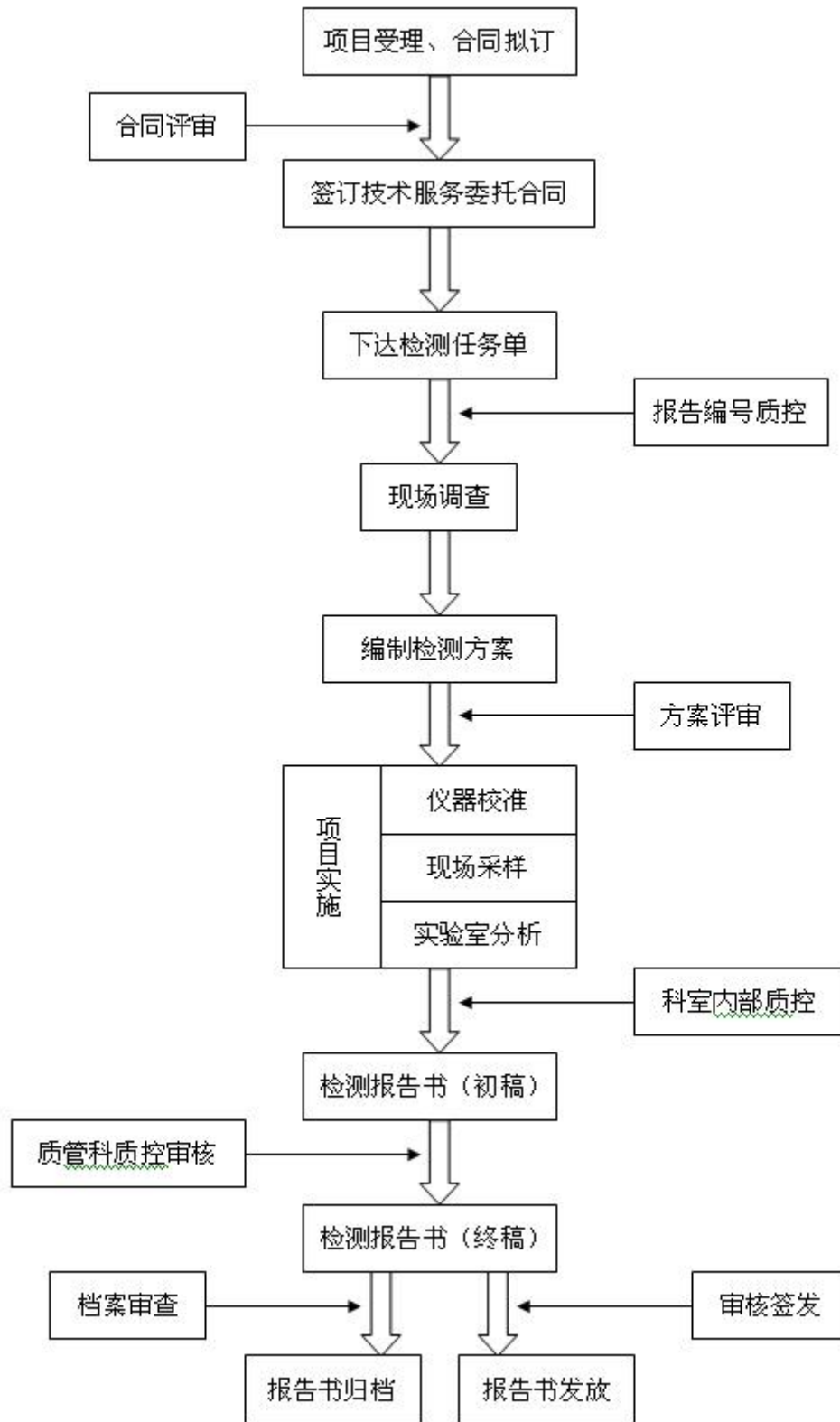


### 项目基本情况

委托单位名称	山东伊诺维森焊割科技有限公司		
项目编号	ZBZY-ZWJC-230106005		
地址	山东省淄博市沂源县张家坡镇博沂路 1 号		
联系人	贾洪义	联系电话	18560817288
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. 6. 1	样品采集日期	2023. 6. 2
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、张胜男		
采样人员	曹轲、张胜男		

## 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		山东伊诺维森焊割科技有限公司				
	单位地址		山东省淄博市沂源县张家坡镇博沂路1号				
	采/送样时间		2023.6.2				
	委托项目		送样 <input 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"/>		
	采样 <input checked="" type="checkbox"/>						
	检测项目		粉尘、噪声				
	依据		GB/T 172.1-2007, GB/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"/>	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;">  </div> 委托单位(盖章) _____ 代表签名: <u>贾洪义</u> 2023年6月1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) 