|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【报告公示类型】 | 工作场所职业病危害因素定期检测 | | | |
| 【用人单位名称、地址、联系人】 | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 单位名称 | 福安药业集团宁波市天衡制药有限公司 | | | | 单位地址 | 宁波市镇海区工三路6号 | | | | 联系人 | 余佳浩 | 联系方式 | 15888092149 | | | | | |
| 【报告编制人、审核人、签发人】 | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 姓名 | 职称/职务 | 资质证书编号 | | 报告编写人 | 王施平 | 高级工程师 | A2015(P)00870 | | 报告审核人 | 洪远成 | 工程师 | 2021（P）-01-002（甬） | | 报告签发人 | 姚科伟 | 高级工程师 | 2021（J）-01-001（甬） | | | | | |
| 【现场调查人员】 | | 王施平、洪远成 | | |
| 【现场调查时间】 | | 2021年07月19日 | 【单位陪同人】 | 余佳浩 |
| 【现场采样、检测人员】 | | 毛德泉、冯廉 | | |
| 【现场采样、检测时间】 | | 2021年07月21日 | 【单位陪同人】 | 余佳浩 |
| 【现场调查、采样/检测影像资料】 | | | | |
|  | | | | |