|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【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】 | | 浙江博仁食品有限公司 | | | | | |
| 【工作场所地址】 | | 舟山市普陀区展茅街道鱿鱼市场四路5号 | | | | | |
| 【用人单位联系人】 | | 张红雷 | | | | | |
| 【报告编制人、审核人、签发人】 | | | | | | | |
| / | 姓名 | | | 职称/职务 | | 资质证书编号 | |
| 报告编制人 | 厉景帅 | | | 助理工程师 | | A2015(J)00508 | |
| 审核人 | 洪远成 | | | 工程师 | | OHS-2010-184 | |
| 签发人 | 姚科伟 | | | 高级工程师 | | / | |
| 【现场调查人员】 | | | 厉景帅、冯凯南 | | | | |
| 【现场调查时间】 | | | 2021.04.23 | | 【单位陪同人】 | | 张红雷 |
| 【现场采样、检测人员】 | | | 严杉、厉景帅 | | | | |
| 【现场采样、检测时间】 | | | 2021.04.25 | | 【单位陪同人】 | | 张红雷 |
| 【现场调查、采样/检测影像资料】 | | | | | | | |
| / | | | | | | | |