|  |  |
| --- | --- |
| 【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 | 舟山市震宇塑料机械有限公司 |
| 单位地址 | 舟山市新港经济开发区大成十路 |
| 联系人 | 刘完平 |

 |
| 【报告编制人、审核人、签发人】 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 职称/职务 |
| 报告编写人 | 冯凯南 | 工程师 |
| 报告审核人 | 洪远成 | 工程师 |
| 报告签发人 | 姚科伟 | 高级工程师 |

 |
| 【现场调查人员】 | 冯凯南、钟灿红 |
| 【现场调查时间】 | 2021.05.24 | 【单位陪同人】 | 刘完平 |
| 【现场采样、检测人员】 | 2021.05.27 |
| 【现场采样、检测时间】 | 严杉、冯廉 | 【单位陪同人】 | 刘完平 |
| 【现场调查、采样/检测影像资料】 |
|  |