|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 余姚永联电业有限公司 | | 单位地址 | 浙江省余姚市梨洲街道黄箭山村 | | 联系人 | 刘春红 | | | | | |
| 【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 | 丁肖庆 | 助理工程师 | 2022（P）-01-002（甬） | | 报告审核人 | 王施平 | 高级工程师 | A2015（P）00870 | | 报告签发人 | 钟灿红 | 高级工程师 | A2015（P）00652 | | | | | |
| 【现场调查人员】 | | 丁肖庆、厉景帅 | | |
| 【现场调查时间】 | | 2023年02月10日 | 【单位陪同人】 | 刘春红 |
| 【现场采样、检测人员】 | | 吴平、邹德云 | | |
| 【现场采样、检测时间】 | | 2023年03月01日 | 【单位陪同人】 | 刘春红 |
| 【现场调查、采样/检测影像资料】 | | | | |
|  | | | | |