|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【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 | 绍兴正昕智能科技股份有限公司 | | 单位地址 | 绍兴市柯桥高新技术园云集路1408号 | | 联系人 | 王建文 | | | | | |
| 【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】 | | 王益静、张钧 | | |
| 【现场调查时间】 | | 2022年5月9日 | 【单位陪同人】 | 王建文 |
| 【现场采样、检测人员】 | | 厉景帅、王施平 | | |
| 【现场采样、检测时间】 | | 2022年05月23日 | 【单位陪同人】 | 王建文 |
| 【现场调查、采样/检测影像资料】 | | | | |
|  | | | | |