

## 技术报告公开信息表

### 一、用人单位基本信息

用人单位名称	佛山市顺德区绅教合成剂有限公司	统一社会信用代码	91440606762912508F
检测报告编号	GDYTZJ2406023	检测任务编号	ZW240209
所属行业	其他专用化学产品制造	企业规模	小型
联系人姓名	郭**	联系电话	135****4363
用人单位地址	广东省佛山市顺德区大良凤翔工业区成业路 14 号之一生产车间、原料仓库、成品仓库、包材仓库		

### 二、技术服务项目组人员名单

技术服务机构	广东昱特技术服务有限公司
项目负责人	冼俊文
项目组成员	冼俊文、陈盈昌、麦家健、邓建军

### 三、现场调查、现场采样、现场检测的专业技术人员名单、时间，用人单位陪同人

工作环节	时间	参与人员名单	用人单位陪同人
现场调查	2024-04-09	冼俊文、陈盈昌	郭香英
现场采样	2024-05-13	麦家健、邓建军	郭香英
现场测量	2024-05-13	麦家健、邓建军	郭香英

### 四、现场调查、现场采样、现场检测的图像影像

现场调查相片	
	陈盈昌、冼俊文、郭香英

	 <p>无</p>																																				
现场采样相片	 <p>麦家健、邓建军、郭香英</p>																																				
现场测量相片	<p>广东景物技术服务有限公司 CX-JL-30-04-A/1</p> <p>现场采样/测量计划表</p> <p>一、用人单位情况</p> <table border="1" data-bbox="493 1522 1070 1664"> <tr> <td>用人单位名称</td> <td colspan="3">佛山市顺德区伸教合剂有限公司</td> </tr> <tr> <td>通讯地址</td> <td colspan="3">佛山市顺德区大良凤翔工业区成业路 14 号之一</td> </tr> <tr> <td>职业卫生管理联系人</td> <td>郭香英</td> <td>联系电话</td> <td>13549804363</td> </tr> <tr> <td>是否同意在采样/测量过程中拍摄现场影像资料</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 是  <input type="checkbox"/> 否, 原因说明:  </td> <td>用人单位确认人签字</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>确认日期</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table> <p>二、项目情况</p> <table border="1" data-bbox="493 1671 1070 1799"> <tr> <td>项目负责人</td> <td></td> <td>委托编号</td> <td>ZW240209</td> </tr> <tr> <td>项目组人员</td> <td></td> <td>检测类别</td> <td>定期检测</td> </tr> <tr> <td>计划编制人</td> <td></td> <td>批准人(技术负责人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>编制日期</td> <td>年 月 日</td> <td>批准日期</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table> <p>实施日期: 2022 年 07 月 11 日 第 1 页 共 3 页</p> <p>无</p>	用人单位名称	佛山市顺德区伸教合剂有限公司			通讯地址	佛山市顺德区大良凤翔工业区成业路 14 号之一			职业卫生管理联系人	郭香英	联系电话	13549804363	是否同意在采样/测量过程中拍摄现场影像资料	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 原因说明: 	用人单位确认人签字				确认日期	年 月 日	项目负责人		委托编号	ZW240209	项目组人员		检测类别	定期检测	计划编制人		批准人(技术负责人)		编制日期	年 月 日	批准日期	年 月 日
用人单位名称	佛山市顺德区伸教合剂有限公司																																				
通讯地址	佛山市顺德区大良凤翔工业区成业路 14 号之一																																				
职业卫生管理联系人	郭香英	联系电话	13549804363																																		
是否同意在采样/测量过程中拍摄现场影像资料	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 原因说明: 	用人单位确认人签字																																			
		确认日期	年 月 日																																		
项目负责人		委托编号	ZW240209																																		
项目组人员		检测类别	定期检测																																		
计划编制人		批准人(技术负责人)																																			
编制日期	年 月 日	批准日期	年 月 日																																		