

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	<div><p>陈盈昌、冼俊文、郭香英</p></div>
--------	---

	<div></div> <div>无</div>																																				
现场采样相片	<div></div> <div>麦家健、邓建军、郭香英</div>																																				
现场测量相片	<div><div><div>广东昱特技术服务有限公司</div><div>CX-JL-30-04-A/1</div></div><div>现场采样/测量计划表</div><div><div>一、用人单位情况</div><table><tr><td>用人单位名称</td><td colspan="3">佛山市顺德区神教合有限公司</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>联系电话</td><td colspan="2">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 type="checkbox"/> 是 <input checked="" 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><div><div>二、项目情况</div><table><tr><td>项目负责人</td><td>委托编号</td><td colspan="2">ZW240209</td></tr><tr><td>项目组成员</td><td>检测类别</td><td colspan="2">定期检测</td></tr><tr><td>计划编制人</td><td>批准人（技术负责人）</td><td colspan="2"></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></div></div></div> <div><div>实施日期：2022 年 07 月 11 日</div><div>第 1 页 共 3 页</div></div>	用人单位名称	佛山市顺德区神教合有限公司			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	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 type="checkbox"/> 是 <input checked="" 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		项目组成员	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	佛山市顺德区神教合有限公司																																				
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	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 type="checkbox"/> 是 <input checked="" 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																																			
项目组成员	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																																		

无