

职业卫生技术服务信息报送卡

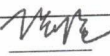
2024年

表号：卫健统98表
制定机关：国家卫生健康委
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2021]95号
有效期至：2024年8月

报告卡编码 ZYWSJS2024320320000011013

一、机构信息			
机构名称	常州市安平安全技术服务有限公司	法定代表人（或主要负责人）	钱竞坤
注册地址	江苏省-常州市-钟楼区-钟楼区西横街43号	机构资质证书编号	(苏)卫职技字(2021)第045号
项目负责人	张强	联系电话	13906113116
资质业务范围	<input type="checkbox"/> 采矿业 <input checked="" type="checkbox"/> 化工、石化及医药 <input checked="" type="checkbox"/> 冶金、建材 <input checked="" type="checkbox"/> 机械制造、电力、纺织、建筑和交通运输等行业领域 <input type="checkbox"/> 核设施 <input type="checkbox"/> 核技术工业应用		
二、参与人员信息			
序号	姓名	承担的技术服务事项	
1	缪建忠	<input checked="" type="checkbox"/> 现场调查 <input checked="" type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input type="checkbox"/> 实验室检测 <input type="checkbox"/> 评价	
2	季鹏亮	<input checked="" type="checkbox"/> 现场调查 <input checked="" type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input type="checkbox"/> 实验室检测 <input type="checkbox"/> 评价	
3	郭惠	<input type="checkbox"/> 现场调查 <input type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input checked="" type="checkbox"/> 实验室检测 <input type="checkbox"/> 评价	
三、服务的用人单位信息			
单位名称	常熟中油加油站管理有限公司第四加油站	注册地址	江苏省-苏州市-常熟市-常熟市常福街道义虞路54号
技术服务地址与注册地址不一致的请填写详细服务地址			
联系人			联系电话
企业规模	<input type="checkbox"/> 大型、 <input type="checkbox"/> 中型、 <input checked="" type="checkbox"/> 小型、 <input type="checkbox"/> 微型、 <input type="checkbox"/> 不详		
四、技术服务信息			
技术服务业务范围	<input type="checkbox"/> 采矿业, <input checked="" type="checkbox"/> 化工、石化及医药, <input type="checkbox"/> 冶金、建材, <input type="checkbox"/> 机械制造、电力、纺织、建筑和交通运输等行业领域, <input type="checkbox"/> 核设施, <input type="checkbox"/> 核技术工业应用。		
现场调查时间	2024-03-05至 2024-03-05	现场采样/测量时间	2024-03-14至2024-03-14
		出具技术报告时间	2024-03-28
技术服务结果	<input checked="" type="checkbox"/> 职业病危害因素检测	共检测岗位或工种数量3个, 其中, 职业病危害因素浓度/强度水平超标岗位或工种数量0个, 超标危害因素类型: <input type="checkbox"/> 粉尘、 <input type="checkbox"/> 化学因素、 <input type="checkbox"/> 物理因素、 <input type="checkbox"/> 放射性因素、 <input type="checkbox"/> 生物因素、 <input type="checkbox"/> 其他因素。	
	<input type="checkbox"/> 职业病危害现状评价	共检测岗位或工种数量个, 其中, 职业病危害因素浓度/强度水平超标岗位或工种数量个, 超标危害因素类型: <input type="checkbox"/> 粉尘、 <input type="checkbox"/> 化学因素、 <input type="checkbox"/> 物理因素、 <input type="checkbox"/> 放射性因素、 <input type="checkbox"/> 生物因素、 <input type="checkbox"/> 其他因素。	
	<input type="checkbox"/> 职业病防护设备设施与防护用品的效果评价	<input type="checkbox"/> 开展职业病防护设备设施防护效果检测, 检测设备设施数量台(套), 检测结果不合格的设备设施数量台(套), 不合格的设备设施名称。 <input type="checkbox"/> 开展职业病防护用品防护效果检测, 检测防护用品数量个(件), 检测结果不合格的防护用品数量个(件), 不合格防护用品名称。	

填表单位(盖章):
填表人联系电话: 051986050676

单位负责人: 
填表日期: 2024年4月15日

填表人: 

