

职业卫生技术报告信息网上公开记录表

| | | | |
|---|---|--|----|
| 用人单位名称 | 浙江闽立电动工具有限公司 | | |
| 用人单位注册地址 | 浙江省金华市永康市西城街道城西路79号第二幢 | | |
| 联系人 | 王晶 | | |
| 报告名称及编号 | DYZR251610浙江闽立电动工具有限公司 工作场所职业病危害因素检测报告 | | |
| 项目组人员 | 免阐明、余领晨、胡世豪、王沙、王红香、姜丽芬、金子耀 | | |
| 现场调查人员 | 免阐明、余领晨 | | |
| 现场调查时间 | 2025. 10. 19 | 用人单位陪同人 | 王晶 |
| 采样与测量人员 | 胡世豪、王沙 | | |
| 采样与测量时间 | 2025. 10. 22 | 用人单位陪同人 | 王晶 |
| 现场照片（现场调查及现场采样与测量照片，含企业名称或标识的合影照片） | | | |
|  | | | |
| 企业门口照片 | | | |
|  | |  | |
| 滴漆岗位 | | 注塑岗位 | |