# 职业卫生技术服务信息报送卡

2026年

表　　号：卫健统52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[2025]53号
有效期至：2028年2月

报告卡编码ZYWSJS20263303300000039172

| **一、机构信息** | | | |
|---|---|---|---|
| 机构名称 | 宁波新节检测技术有限公司 | 法定代表人（或主要负责人） | 刘自峰 |
| 注册地址 | 浙江省宁波市鄞州区潘火街道诚信路928号D幢二楼 | 机构资质证书编号 | 浙（04）卫职技字（2025）第001号 |
| 项目负责人 | 田树泰 | 联系电话 | 13738424155 |
| 资质业务范围 | □采矿业，□化工、石化及医药，□冶金、建材，□机械制造、电力、纺织、建筑和交通运输等行业领域，□核设施，□核技术工业应用。 | | |

| **二、参与人员信息** | | |
|---|---|---|
| 序号 | 姓名 | 承担的服务事项 |
| 1 | 田树泰 | ☑现场调查 ☑现场采样 ☑现场检测 □实验室检测 ☑评价 |
| 2 | 吴军辉 | ☑现场调查 ☑现场采样 ☑现场检测 □实验室检测 □评价 |
| 3 | 扶志勇 | □现场调查 ☑现场采样 ☑现场检测 □实验室检测 □评价 |
| 4 | 孟繁龙 | □现场调查 □现场采样 □现场检测 ☑实验室检测 □评价 |
| 5 | 蒋玲玲 | □现场调查 □现场采样 □现场检测 ☑实验室检测 □评价 |
| 6 | 梁家乐 | □现场调查 □现场采样 □现场检测 ☑实验室检测 □评价 |
| 7 | 徐力煜 | □现场调查 □现场采样 □现场检测 ☑实验室检测 □评价 |
| 8 | 俞均洁 | □现场调查 □现场采样 □现场检测 ☑实验室检测 □评价 |

| **三、服务的用人单位信息** | | | |
|---|---|---|---|
| 单位名称 | 宁波琪隆金属构件有限公司 | 统一社会信用代码 | 913302115612843146 |
| 注册地址 | 宁波市镇海区澥浦镇凤鸣路628号 | | |
| 联系人 | 祝静峰 | 联系电话 | 13989381271 |
| 企业规模 | □大型 □中型 ☑小型 □微型 | | |

| **四、技术服务信息** | | | |
|---|---|---|---|
| 技术服务报告编号 | XJJP260073 | 出具技术服务报告时间 | 2026-09-20 |
| 技术服务领域 | □采矿业，□化工、石化及医药，□冶金、建材，☑机械制造、电力、纺织、建筑和交通运输等行业领域，□核设施，□核技术工业应用。 | | |
| 现场调查时间 | 2026-09-10 | 现场采样/检测时间 | 2026-09-11 |
| 技术服务结果 | ☑职业病危害因素检测 | 共检测岗位或工种数量9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1个，超标危害因素类型：□粉尘、□化学因素、☑物理因素、□放射性因素、□生物因素、□其他因素。 | |
| | □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：□粉尘、□化学因素、□物理因素、□放射性因素、□生物因素、□其他因素。 | |
| | □职业病防护设备设施与防护用品的效果评价 | □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___。 | |
| | | □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），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（签章）：宁波[illegible]检测技术有限公司　　单位负责人：刘自峰　　填表人：田树泰

填表人联系电话：13738424155　　填表日期：2026年09月20日

填报说明：1.由依法承担职业卫生技术服务的机构通过国家卫生健康委建立的信息系统填报该卡。

2.机构应在出具职业卫生技术服务报告后 15 日内填报该卡信息。

3.该卡需导出打印并加盖单位公章，与技术服务报告首页、签发页一并扫描后上传至信息系统。

4.超标的主要判定依据：《工作场所有害因素职业接触限值第1部分：化学有害因素》（GBZ2.1）、《工作场所有害因素职业接触限值第2部分：物理因素》（GBZ 2.2）、《工业探伤放射防护标准》（GBZ 117）等国家职业卫生标准　　和《电离辐射防护与辐射源安全基本标准》（GB 18871）。