

职业卫生技术服务信息报送卡

填报日期

填报单位

单位名称	
单位地址	
单位电话	
单位负责人	

单位性质	
单位规模	
单位所属行业	
单位主要业务	

单位主要职业病危害因素	
-------------	--

单位职业病危害因素检测/评价结果	
------------------	--

单位职业病危害因素检测/评价报告编号	
--------------------	--

单位职业病危害因素检测/评价报告有效期	
---------------------	--

单位职业病危害因素检测/评价报告结论	
--------------------	--

单位职业病危害因素检测/评价报告附件	
--------------------	--







