

建设项目职业病危害控制效果评价和 职业病防护设施验收工作过程报告

项目名称：浙江佑威新材料股份有限公司年产 12000 万 m² 真空袋
膜，3000 万 m² 脱模布项目

建设单位：浙江佑威新材料股份有限公司

联系人：沈萍

联系电话：158 2432 7355

日期：2022 年 06 月 06 日

填 写 说 明

一、本工作报告可以用钢笔、签字笔填写，字迹要清晰、工整；也可以用打印机打印四号字文本，但“主要负责人签字”必须由本人用钢笔、签字笔签署姓名。

二、本工作报告“项目名称”栏，填写建设项目名称。

三、本工作报告“建设单位”是指建设项目投资、管理的单位。

四、本工作报告中“职业病危害风险分类”栏根据建设项目职业病危害控制效果评价报告结论填写。

五、本工作报告设置的栏目尺寸，不能满足填写内容的需要时，可自行设置栏目尺寸，但不能改变表格外边距的尺寸；本工作报告设置的栏目中的表格数量不能满足填写内容的需要时，可自行设置续表，格式和内容要求应与本工作报告的表格一致。

建设项目地址	浙江省嘉兴市经济技术开发区平南路 61 号				
建设项目性质	新建 ☒ 改建 ☐ 扩建 ☐ 技术改造 ☐ 技术引进 ☐				
建设单位法人	范爱荣	项目负责人	毛燕		
投资情况	本项目总投资 6436.7 万元，其中固定资产投资 5385.7 万元，铺底流动资金 1000 万元。				
职业病危害控制效果评价报告	编制单位	浙江新鸿检测技术有限公司			
	评审时间	2022.05.18	联系人及联系电话	应炜 137 3680 2231	
职业病防护设施验收	验收时间	2022.05.18			
建设项目职业病危害风险分类	一般 ☐ 较重 ☐ 严重 ☒				
12 项管理措施落实情况	已落实项	12 项	未落实项	0 项	
建设项目接触职业病危害人数	32 人	在岗职业健康检查人数	32 人	发现职业禁忌人数	0 人
职业病防护设施设置情况					
序号	设施名称	设施型号	性能参数	数量	设置位置
1	冷风机	/	/	30 台	生产厂房
2	移动式冷风机	/	/	1 台	定型岗位
建设单位承诺 我单位组织了本项目职业病危害控制效果评价报告的评审和职业病防护设施的验收，结果真实有效，符合相关法律、法规和标准的要求。并按要求对职业病危害控制效果评价和职业病防护设施验收信息进行了公示。 同时，我单位已按评审、验收意见整改完毕，并承诺确保职业病防护设施、职业卫生管理措施的有效性，确保本项目职业病危害防治工作符合相关法律、法规和标准的要求。 建设单位主要负责人：（签字）（加盖公章处） 年 月 日					

报告编制人：沈萍 编制时间：2022.06.06 联系电话：158 2432 7355

【★注：建设单位可按实际情况增加相关内容，另需附上职业病危害控制效果评价报告、控制效果评价报告评审及职业病防护设施竣工验收人员签名表影印件、职业病危害控制效果评价报告评审意见影印件和职业病防护设施竣工验收意见影印件（包括专家个人意见、专家组意见）、评审和验收意见整改情况说明影印件】