

建设项目职业病防护设施设计 工作过程报告

项目名称：浙江东明不锈钢制品股份有限公司浙江东明高端
不锈钢紧固件数字化工厂增资项目

建设单位：浙江东明不锈钢制品股份有限公司

联系人：曹云飞

联系电话：130 6751 3317

日期：2022.01.06

国家安全生产监督管理总局制样

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		浙江省嘉兴市经济开发区先进制造业产业基地（东至长云路、南至高科路、西至西港作业区、北至河道地界）			
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		蔡弘泉		项目负责人	曹云飞
投资情况		本项目总投资 5399 万美元，职业卫生专项经费 280 万元。			
职业病防护设施设计		设计单位	浙江新鸿检测技术有限公司		
		评审时间	2021. 12. 23	联系人及联系电话	应炜 13736802231
职业病防护设施设计情况一览表					
车间	设施名称	设施型号	设计参数	数量	安装位置
生产车间	吸风排毒设施	/	/	若干	洗光岗位
	吸风排毒设施	/	/	若干	脱水机岗位
	吸风排毒设施	/	/	若干	研磨抛光岗位
	吸风排毒设施	/	/	若干	小抛光岗位
	吸风排毒设施	/	/	若干	废料抛光岗位
	吸风排毒设施	/	/	若干	振动铁花岗位
建设单位承诺 我单位对本建设项目职业病防护设施设计的真实性、客观性和合规性负责，并承担相应的法律责任。我单位已按照相关法规要求对职业病防护设施设计进行评审，并按评审意见对设计进行修改、完善。我单位将严格按照评审通过的设计和有关规定组织职业病防护设施的采购和施工，确保投产后能满足职业病防治相关法律、法规、标准的要求。按要求对职业病防护设施设计信息进行了公示。 建设单位主要负责人：（签字） 处） （加盖公章 年 月 日					

报告编制人：曹云飞

编制时间：2022.01.06

联系电话：130 6751 3317

【★注：建设单位可按实际情况增加相关内容，另需要附上职业病防护设施设计文本、设计评审参加人员签名表、职业病防护设施设计评审意见（包括个人评审意见、评审组评审意见）、评审意见修改说明】