

职业卫生技术报告信息网上公开记录表

用人单位名称	昆山汇鑫塑化有限公司		
用人单位注册地址	花桥镇鸡鸣塘南路668号		
联系人	兰宗琴13823950498		
报告名称及编号	昆山汇鑫塑化有限公司工作场所职业病危害因素定期检测		
项目组人员	史克轩, 姜舒骞, 黄利华		
现场调查人员	史克轩, 姜舒骞		
现场调查时间	2025. 05. 15	用人单位陪同人	兰宗琴
采样与测量人员	史克轩, 姜舒骞		
采样与测量时间	2025. 05. 26	用人单位陪同人	兰宗琴

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）

