

# 建设项目职业病危害预评价工作过程报告 (式样)

项目名称: 液氨储罐区迁建及安全技术改造项目

建设单位: 威海恒邦化工有限公司

联系人: 赵光强

联系电话: 159-1003-8709

日期: 2022.3.15

## 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“建设项目职业病危害风险分类”栏根据职业病危害预评价报告评价结论填写。

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	乳山市下初镇，位于威海恒邦化工有限公司厂区内			
建设项目性质	新建 <input type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技术改造 <input checked="" type="checkbox"/> 技术引进 <input type="checkbox"/>			
建设单位法人	李天刚		项目负责人	赵光强
职业病危害 预评价报告	编制单位	淄博圆通环境检测有限公司		
	评审时间	2022年3月 3日	联系人及 联系电话	于世平 18663869187
建设项目职业病 危害风险分类	一般 <input type="checkbox"/> 严重 <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>建设项目职业病危害预评价主要内容</b>				
车间	岗位	主要职业病危害 因素种类	预期接 触人数	预期接触水平范围以及是否超标
氨区	氨区巡检 工	氨、噪声	7	<OELs; 符合 GBZ2.1-2019/GBZ2.2-2007 接触限 值要求; 职业病危害风险水平可控 并可接受
<b>建设单位承诺</b>				
<p>我单位对本建设项目职业病危害预评报告的真实性、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危害预评价报告进行评审，并按评审意见对预评价报告进行修改、完善，确保建设项目投入生产后能满足职业病防治方面法律、法规、标准的要求。按要求对职业病危害预评价信息进行了公示。</p>				
建设单位主要负责人：（签字）				
				
		（加盖公章处）		
2022年3月15日				

报告编制人：赵光强

编制时间：2022年3月15日

联系电话：189-6322-8898

（★注：建设单位可按实际情况增加相关内容，另需要附上职业病危害预评价报告评审参加人员签名表、预评价报告评审意见、评审意见修改说明）