附件

**2020年职业卫生技术服务机构室间比对项目确认表**

1. **机构基本信息**

单位全称（盖章）：

通讯地址： 邮编：

联系人： 手机:

电话(含区号)： E-mail：

**二、比对项目确认**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **检测项目** | **确认参加项目** | **备注** |
| （一）工作场所职业病危害因素检测 | 1 | 粉尘中游离二氧化硅含量 | □ | 1.对于技术服务机构如具有这些项目的检测能力必须都选择参加；  2.对于拟承担“广东省2020年工作场所职业病危害因素监测”专项工作的机构，至少需参加粉尘中游离二氧化硅含量、活性炭管中苯和滤膜中铅。 |
| 2 | 活性炭管中苯、四氯乙烯和苯乙烯 | □苯  □四氯乙烯  □苯乙烯 |
| 3 | 硅胶管中甲醇 | □ |
| 4 | 滤膜中铅、锰 | □铅  □锰 |
| 6 | 溶液中盐酸 | □ |
| （二）工作场所职业病危害因素识别 | 1 | 化学品中有机挥发性职业病危害因素定性 | □ | 自愿参加 |

注:①比对通知及报名表格下载地址：http://www.gdpcc.com/→“通知公告”或“下载专区”下载。②请各参加实验室加入广东职业卫生检测QQ群（群号：166237031），以便及时获得比对的相关信息和资料。

**填表日期：**