附件2

实验室代码：

福建省2021年职业卫生检测实验室比对结果报告单

单位名称：

样品测量分析人：

实验室部门负责人：

通讯地址：

联系电话：

传真：

E-mail：

填表人签名： 日期：

一、活性碳管中苯定量测定结果

|  |  |
| --- | --- |
| 样品编号 |  |
| 检测方法名称及其所依据的标准 |  |
| 主要分析仪器设备名称与型号 |  |
| 样品预处理  （简述过程） |  |
| 检测结果  （保留3位  有效数字） |  |
| 备注 |  |

**（单位盖章）**

二、滤膜中铅定量测定结果

|  |  |
| --- | --- |
| 样品编号 |  |
| 检测方法名称及其所依据的标准 |  |
| 主要分析仪器设备名称与型号 |  |
| 样品预处理  （简述过程） |  |
| 检测结果  （保留3位  有效数字） |  |
| 备注 |  |

**（单位盖章）**

三、吸收液中氨定量测定结果

|  |  |
| --- | --- |
| 样品编号 |  |
| 检测方法名称及其所依据的标准 |  |
| 主要分析仪器设备名称与型号 |  |
| 样品预处理  （简述过程） |  |
| 检测结果  （保留3位  有效数字） |  |
| 备注 |  |

**（单位盖章）**

四、粉尘中游离二氧化硅定量测定结果

|  |  |
| --- | --- |
| 样品编号 |  |
| 检测方法名称及其所依据的标准 |  |
| 主要分析仪器设备名称与型号 |  |
| 样品预处理  （简述过程） |  |
| 检测结果  （保留3位  有效数字） |  |
| 备注 |  |

**（单位盖章）**