

高安市清河油脂有限公司 职业病危害暴露风险调查表						检测机构名称:					检测时间:	
序号	车间/部门	岗位/工种	定员	危害因素名称	C <sub>TWA</sub>	C <sub>STE</sub>	C <sub>ME</sub>	C <sub>PE</sub>	噪声等效声级	其他因素浓度/强度	接触水平	危害因素性质
合计			0	—	—	—	—	—	—	—	—	—

数据分析过程及结果		
危害因素情况	接触人数	分析结论
一般不超标		
一般超标		
严重不超标		
严重超标		
风险结论		

企业2024年度定期检测，暂未开展，直接分为 级。