



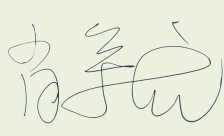
审核信息传递表

组织名称	浙江敬存仁生物科技有限公司			认证合同号		0545-2021-H-2022	
注册地址	浙江省杭州市淳安县王阜乡严家坪村（原严家中学）			法人	姚洪坤	固定电话	
						手机	
生产/经营地址	浙江省杭州市淳安县王阜乡严家坪村（原严家中学）			联系人	严杰凯	固定电话	0571-65133330
						手机	15268568357
认证领域	危害分析与关键控制点体系						
依据标准	危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）						
认证范围	位于浙江省杭州市淳安县王阜乡严家坪村（原严家中学）的浙江敬存仁生物科技有限公司饮料加工车间的其他饮料（饮料浓浆）的生产						
是否在认可范围	否	不适用条款			专业代码	CIV-4	
风险等级	——						
多场所情况	——				体系结合度		
多场所抽样及说明	——						
是否存在临时场所	☒ 不存在 ☐ 存在：个	是否存在外包过程及活动	☒ 否 ☐ 是	企业人数	18	体系范围内覆盖人数	18
审核方案实施情况	第一阶段：现场审核——人/日 审核组专业☒能☐否满足要求，☐需☐否增派审核员/技术专家，各小组分工☒是☐否合理，时间分配☐是☐否足够，说明：—— 一阶段经现场审核发现问题：—— 专业范围确定：——☒保持原申请范围☐重新确定认证范围：—— ☐可进行二阶段审核☐需整改后进行二阶段审核☐不具备二阶段审核 ☐受审核方一体化程度：—— 远程审核（适用时）：—— 已安排的远程审核是否完成——☐是——☐否—— 本次远程活动中，是否实现审核目标——☐是——☐否—— 一阶段组长对二阶段审核建议：—— 审核组长/日期：——						



审核方案 实施	第三阶段的说明(没有变化可不填):—人/日数☐增加☐减少— ☐现场情况变化:— 不符合——项——分布部门:————— 不符合标准及条款:— 不符合性质: ☐一般不符合——☐严重不符合 审核范围变化(需要时):— ☐是☐否专业能力满足要求: ☐是☐否人/日数满足要求, 审核计划☐是☐否合理 下次审核建议:— 远程审核(适用时):— 已安排的远程审核是否完成——☐是——☐否— 本次远程活动中, 是否实现审核目标——☐是——☐否— 审核结论 ☐推荐认证注册☐QMS☐EMS☐OHSMS☐其他 ☐延期推荐认证注册☐QMS☐EMS☐OHSMS☐其他 ☐不推荐认证注册☐QMS☐EMS☐OHSMS☐其他 审核组长/日期:—
第一次监督审核方案	
信息变化 说明	组织变更情况: 企业规模 ☐增加 ☐减少; 人数☐增加 ☐减少到 人; 组织结构☐变化 ☒无 主要负责人☐变更 ☒无; 管理者代表 ☐变更 ☒无; 主要联系人☐变更 ☒无 ☒企业名称地址变更 ☐扩大认证范围 ☐缩小认证范围 ☐暂停恢复 ☐标准转版 ☐新增审核类型 ☐结合审核多体系证书审核(并/错期)调整: ☐文件改版或重大修改 多现场: ☐减少 ☐增加 ☐增发证书: 变更信息的附件编号或日期:
多场所情 况说明	——
审核方案 实施及结	本次审核要素: 审核的部门/条款: 全部门、全条款



论	审核发现: 不符合 2 项 分布部门: 质量部、技术生产部 不符合标准及条款: HACCP 体系 V1.0 标准要求 4.3.4.3/4.5 不符合性质: ☒ 一般不符合 ☐ 严重不符合 上次不符合项验证: 关闭 1 项。 ☒ 保持 ☐ 待改进 ☐ 撤消 ☐ 暂停 ☐ 恢复 ☐ 对下次审核的建议: —— 多体系/证书审核(并/错期)调整建议: ☐ 改进建议: —— 审核组长/日期:  2022-05-13
---	--

第三次监督审核方案

信息变化说明	组织变更情况:— 企业规模 ☐ 增加 ☐ 减少:—— 人数 ☐ 增加 ☐ 减少到——人; 组织结构 ☐ 变化 ☐ 无 主要负责人 ☐ 变更 ☐ 无; 管理者代表 ☐ 变更 ☐ 无; 主要联系人 ☐ 变更 ☐ 无 ☐ 企业名称地址变更 ☐ 扩大认证范围 ☐ 缩小认证范围 ☐ 暂停恢复 ☐ 标准转版— ☐ 新增审核类型 ☐ 结合审核多体系证书审核(并/错期)调整:—— ☐ 文件改版或重大修改 多现场: ☐ 减少—— ☐ 增加—— ☐ 增发证书:—— 变更信息的附件编号或日期:—
多场所情况说明	
审核方案实施及结论	本次审核要素:— 审核的部门/条款:—
	审核发现:— 不符合——项——分布部门:—— 不符合标准及条款:— 不符合性质: ☐ 一般不符合 ☐ 严重不符合 上次不符合项验证: 关闭——项。 ☐ 保持—— ☐ 待改进—— ☐ 撤消—— ☐ 暂停—— ☐ 恢复



	☐ 对下次审核的建议:— 多体系/证书审核(并/错期)调整建议:— ☐ 改进建议:— 审核组长/日期:—
特殊监督审核方案	
信息变化说明	组织变更情况:— 企业规模 ☐ 增加 ☐ 减少:— 人数 ☐ 增加 ☐ 减少到— 人; 组织结构 ☐ 变化 ☐ 无 主要负责人 ☐ 变更 ☐ 无; 管理者代表 ☐ 变更 ☐ 无; 主要联系人 ☐ 变更 ☐ 无 ☐ 企业名称地址变更 ☐ 扩大认证范围 ☐ 缩小认证范围 ☐ 暂停恢复 ☐ 标准转版— ☐ 新增审核类型 ☐ 结合审核多体系证书审核(并/错期)调整:— ☐ 文件改版或重大修改 多现场: ☐ 减少— ☐ 增加— ☐ 增发证书:— 变更信息的附件编号或日期:—
多场所情况说明	
审核方案实施及结论	本次审核要素:— 审核的部门/条款:—
	审核发现:— 不符合—项— 分布部门:— 不符合标准及条款:— 不符合性质: ☐ 一般不符合 ☐ 严重不符合 上次不符合项验证: 关闭—项。 ☐ 保持— ☐ 待改进— ☐ 撤消— ☐ 暂停— ☐ 恢复 ☐ 对下次审核的建议:— 多体系/证书审核(并/错期)调整建议:— ☐ 改进建议:— 审核组长/日期:—