



合同号: 0491-2022-H

## 一 阶 段 审 核 通 知 书

桂林市避风港餐饮管理有限公司（受审核方）：

根据我公司与贵单位电话/书面约定，我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下：

|              |                                                                                                                                                                                                                 |    |      |             |                               |    |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|-------------|-------------------------------|----|
| 审核日期         | 2022 年 05 月 21 日 上午至 2022 年 05 月 21 日 上午                                                                                                                                                                        |    |      |             |                               |    |
| 注册地址         | 桂林市安家洲 218 号 2 栋                                                                                                                                                                                                |    |      |             |                               |    |
| 审核地址 1       | 桂林市桂林中学                                                                                                                                                                                                         |    |      |             |                               |    |
| 审核地址 2       | 桂林市安家洲 218 号 2 栋                                                                                                                                                                                                |    |      |             |                               |    |
| 临时场所         | （适用时）                                                                                                                                                                                                           |    |      |             |                               |    |
| 审核领域         | 危害分析与关键控制点体系                                                                                                                                                                                                    |    |      |             |                               |    |
| 审核类型         | 一阶段非现场                                                                                                                                                                                                          |    |      |             |                               |    |
| 审核方法         | <input type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）                                                                  |    |      |             |                               |    |
| 远程审核方式       | <input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入                                                                                             |    |      |             |                               |    |
| 远程审核资源       | <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备 |    |      |             |                               |    |
| 管理体系         | 认证范围（主证书）                                                                                                                                                                                                       |    |      |             | 认证标准                          |    |
| 危害分析与关键控制点体系 | 位于桂林市安家洲 218 号 2 栋桂林市避风港餐饮管理有限公司的热食类食品的制售                                                                                                                                                                       |    |      |             | 危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0） |    |
| 组内职务         | 姓名                                                                                                                                                                                                              | 性别 | 审核方式 | 联系电话        | 两年内的工作单位（兼职/专家）               | 职务 |
| 组长           | 肖新龙                                                                                                                                                                                                             | 女  | 远程审核 | 17706316076 |                               |    |
| 组员           | 任学礼                                                                                                                                                                                                             | 男  | 远程审核 | 15708225160 |                               |    |

审核组将核实贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求，并确认贵单位是否具有满足认证业务范围的能力。审核将依据审核计划进行，如您对审核组人选及日程安排有异议，请及时提出书面理由。如果通知发出三日内无回复意见，我们将按计划进行。

以上内容如有不明处，请与我公司审核部联系。联系人：审核部 电话：010-5824 6003

谢谢合作！

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期：2022-05-16

