审核信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 武汉楚状元餐饮管理有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 0908-2022-H | | | |
| 注册地址 | 武汉市江岸区佳海茗苑4栋1层57-1室 | | | | | 法人 | | 张双喜 | | | 固定电话 | | —— | |
| 手机 | | —— | |
| 生产/经营地址 | 湖北省武汉市江岸区解放公园路45号国防信息学院学员食堂一楼 | | | | | 联系人 | | 刘溢 | | | 固定电话 | | —— | |
| 手机 | | 13437297759 | |
| 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 | 位于湖北省武汉市江岸区解放公园路45号国防信息学院学员食堂一楼的餐饮服务（热食类食品制售） | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | | 3.4（暂不适用） | | | | 专业代码 | | | | E | |
| 风险等级 | —— | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 | 不适用 | | | | | | | | 体系结合度 | | | | 不适用 | |
| 多场所抽  样及说明 | 不适用 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 25 | | 体系范围内覆盖人数 | | 25 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 1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存在问题：  1、更衣室未配备紫外线灭菌灯；2、冷藏/冷冻冰箱一台显示冷冻温度，未显示冷藏温度，其它两台无温度显示，建议放置温度计；3、粗加工员工未配戴口罩。  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：不适用  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：无  审核组长/日期：**/2022.7.12** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案  实施 | 第二阶段的说明（没有变化可不填）：人/日数□增加 □减少  □现场情况变化：无变化  不符合项分布  1、部门：出品部  不符合标准及条款：**危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）标准3.3条款相关要求**  不符合性质：⯀一般不符合 □严重不符合  2、部门：出品部  不符合标准及条款：**危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）标准3.6条款相关要求**  不符合性质：⯀一般不符合 □严重不符合  3、部门：出品部  不符合标准及条款：**危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）标准4.3.4.3条款相关要求**  不符合性质：⯀一般不符合 □严重不符合  4、部门：办公室  不符合标准及条款：**危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）标准3.2条款相关要求**  不符合性质：⯀一般不符合 □严重不符合  审核范围变化(需要时)：无变化  □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：无  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 ⯀HACCP  □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：**/2022.7.25** | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |
| 第二次监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |