



审核信息传递表

组织名称	湖北宜达鲜农副产品有限公司			认证合同号	0931-2022-F		
注册地址	洪山区青菱乡张家湾特一号海鲜大市场鲜肉 1 区 19 号商铺			法人	施玉林	固定电话	
						手机	
生产/经营地址	湖北省武汉市洪山区青菱乡张家湾特一号海鲜大市场鲜肉 1 区 19 号商铺			联系人	施玉林	固定电话	15927554531
						手机	15927554531
认证领域	食品安全管理体系						
依据标准	ISO 22000:2018						
认证范围	位于洪山区青菱乡张家湾特一号海鲜大市场鲜肉 1 区 19 号商铺湖北宜达鲜农副产品有限公司销售区的预包装食品（含冷冻畜禽肉）销售、农副产品（蔬菜、鲜肉、水产品）销售【一阶段变更】						
是否在认可范围	否	不适用条款		专业代码	FI-2		
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	8	体系范围内覆盖人数	8
审核方案实施情况	第一阶段：现场审核 2 人/0.5 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：见问题清单 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：  2022-08-01						



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 不符合 2 项 分布部门：销售部 不符合标准及条款：F8.5.4.5、7.1.6 不符合性质：☒ 一般不符合 ☐ 严重不符合 审核范围变化(需要时)：一阶段发生变更，见变更单 ☒ 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——FSMS（在验证纠正措施后推荐认证注册） ☐ 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 肖军田 审核组长/日期：2022-08-03
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:—