



审核信息传递表

组织名称	福州市好口福餐饮管理有限公司			认证合同号	0824-2022-H		
注册地址	福建省福州市仓山区临江街道工农路 204 号仓山港头农贸市场商品房 1-3 号楼连接体 1 层 09 店面-1	法人	方妍	固定电话			
				手机			
生产/经营地址	福建省福州市闽侯县荆溪镇关口内西山 128 号颂恩楼三楼【承包福州英华职业学院(荆溪校区)食堂三楼 C 餐厅】	联系人	廖小兰	固定电话	13685012213		
				手机	13685012213		
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	位于福建省福州市闽侯县荆溪镇关口内西山 128 号颂恩楼三楼福州英华职业学院(荆溪校区)食堂三楼 C 餐厅 (承包食堂) 福州市好口福餐饮管理有限公司的餐饮服务 (热食类食品制售)						
是否在认可范围	否	不适用条款		专业代码	E		
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	40	体系范围内覆盖人数 40	
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存在问题: ——见问题清单 专业范围确定: ☐ 持原申请范围 ☒ 重新确定认证范围: 见变更单 ☒ 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: ——无						



	审核组长/日期: <u>肖军田</u> 2022-09-23
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 ☒ 一无 ☐ 现场情况变化: 一无 不符合 4 项 分布部门: 餐饮管理部 不符合标准及条款: H3.6/4.3.4.3/3.8/3.3 不符合性质: ☒ 一般不符合 ☐ 严重不符合 审核范围变化(需要时): 一二阶段未发生变化 ☐ 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: 一一 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 一一 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: <u>肖军田</u> 2022-09-25
第一次监督审核方案	
信息变化 说明	组织变更情况: 一 企业规模 ☐ 增加 ☐ 减少: 一一 人数 ☐ 增加 ☐ 减少到 一一 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: 一一 ☐ 文件改版或重大修改 多现场: ☐ 减少 一一 ☐ 增加 一一 ☐ 增发证书: 一一 变更信息的附件编号或日期: 一一



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:—



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard united Certification Co.,Ltd.

ISC-B-II-19 审核信息传递表（02 版）
