



审核信息传递表

组织名称	廊坊京盛食品有限公司			认证合同号	0622-2021-F-2022		
注册地址	河北省廊坊市霸州市 112 国道张庄村			法人	相艳	固定电话	
						手机	
生产/经营地址	河北省廊坊市霸州市 112 国道张庄村			联系人	王文胜	固定电话	13601377656
						手机	13601377656
认证领域	食品安全管理体系						
依据标准	ISO 22000:2018						
认证范围	位于河北省廊坊市霸州市 112 国道张庄村的廊坊京盛食品有限公司生产车间的半固体(酱)调味料(芝麻酱、花生酱、芝麻花生混合酱)的生产						
是否在认可范围	否	不适用条款		专业代码	CIV-13		
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	17	体系范围内覆盖人数	17
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:— 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: 人数增加见变更单
多场所情况说明	——
审核方案实施及结论	本次审核要素: 全部门全条款 审核的部门/条款:
	审核发现:



	不符合 2 项 分布部门: 生产部 不符合标准及条款: F8.2.4/F8.5.4.5 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 4 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: 肖军 2022-10-10
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：