



审核信息传递表

组织名称	桐庐绿合生态农业开发有限公司			认证合同号	0674-2022-QH		
注册地址	浙江省杭州市桐庐县合村乡岭源村中村自然村			法人	王鹰	固定电话	
						手机	
生产/经营地址	浙江省杭州市桐庐县合村乡后溪村陈村 106 号			联系人	施宏良	固定电话	13806514250
						手机	13806514250
认证领域	质量管理体系, 危害分析与关键控制点体系						
依据标准	Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015, H: 危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系认证要求 (V1.0)						
认证范围	Q: 肉的分割和销售 H: 位于浙江省杭州市桐庐县合村乡后溪村陈村 106 号桐庐绿合生态农业开发有限公司加工车间的肉的分割和销售						
是否在认可范围	否	不适用条款	8.3	专业代码	Q: 03.01.01 H: CI-1;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	43	体系范围内覆盖人数	Q: 43, H: 43
审核方案实施情况	第一阶段: 现场审核 2 人/1 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: 基本符合 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: 张泽华						



审核方案 实施	第三阶段的说明(没有变化可不填):—人/日数□增加□减少 □现场情况变化:— 不符合 2 项 分布部门: 生产部 不符合标准及条款: Q8.6/7.1.5;H3.8/3.6 不符合性质: ☒一般不符合 ☐严重不符合 审核范围变化(需要时):— □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-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: 张译华 2022-10-25
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:—