



审核信息传递表

组织名称	江苏鲜时农业科技有限公司			认证合同号	1236-2021-F-2022		
注册地址	泰兴市农产品加工园区创园东路 6 号			法人	杨磊	固定电话	
						手机	
生产/经营地址	江苏省泰州市泰兴市农产品加工园区创园东路 6 号			联系人	刘娟	固定电话	13522905256
						手机	13522905256
认证领域	食品安全管理体系, 危害分析与关键控制点体系						
依据标准	F: ISO 22000:2018, H: 危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系认证要求 (V1.0)						
认证范围	F: 位于江苏省泰州市泰兴市农产品加工园区创园东路 6 号江苏鲜时农业科技有限公司餐食加工间的餐饮服务管理 (热食类食品制售)【集体用餐配送单位】 H: 位于江苏省泰州市泰兴市农产品加工园区创园东路 6 号江苏鲜时农业科技有限公司集体用餐制作、配送服务 (热食类食品制售)						
是否在认可范围	否	不适用条款		专业代码	F: E H: 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	96	体系范围内覆盖人数	F: 96, H: 96
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存在问题: _____ 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——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 96 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: 见 B 文件夹
多场所情 况说明	——
审核方案 实施及结 论	本次审核要素: 全条款全部门审核 审核的部门/条款:



	审核发现: 不符合 1 项 分布部门: 生产部 不符合标准及条款: F:8.5.4.5、H: 4.3.4.3 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 1 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 2023-01-05
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:—