



初审/再认证移交记录清单

受审核方: 青海龙帆餐饮服务有限公司 合同号: 0076-2021-QF审核领域: ☒ QMS ☐ 50430 ☐ EMS ☐ OHSMS ☒ FSMS ☐ HACCP ☐ EnMS审核类型: ☒ 初审 ☐ 第(2)阶段审核 ☐ 再认证 ☐ 证书转换 ☐ 特殊审核 ☐ 其他

序号	文件编号	文件名称	页数	应交回	交回状况	备注
1	ISC-B-I-19	初审/再认证移交记录清单	1	1 份		组长签字
2	ISC-B-I-20	二阶段审核通知书	1	1 份		无需打印
3	ISC-B-I-21	二阶段审核任务书	1	1 份		无需打印
5	ISC-B-I-22	审核计划	2	1 份		需企业盖章
6	ISC-B-I-23	专业培训记录	1	1 份		审核组签字
7	ISC-B-I-24	认证人员公正性与真实性声明	2	1 份		审核组签字
8	ISC-B-I-25	廉洁自律声明	1	1 份		需企业盖章
9	ISC-B-I-26	现场首次会议签到表及会议记录表	1	1 份		相关人签字
10	ISC-B-I-27	多场所申报清单 (适用时)	1	1 份		需企业盖章
11	ISC-B-I-28	企业在建项目清单 (适用时)	1	1 份		需企业盖章
12	ISC-B-I-29	相关管理体系收集材料及清单	2	1 份		
13		材料真实性自我声明		1 份		需企业盖章
14	ISC-B-I-30	管理体系审核记录表	若干	1 份		无需打印
15	ISC-B-I-31	管理体系审核报告		1 份		审核组长签字
16	ISC-B-I-32	审核组工作情况反馈表	2	见注 2		需企业盖章
17	ISC-B-I-33	审核员现场评价记录/审核组长单次考核评价表		1 份		无需打印
18	ISC-B-I-34	不符合报告及纠正措施表 (适用时, 需要专业人员验证)	1	1 份		双方签字
19	ISC-B-I-35	不符合项分布表	1	1 份		无需打印
20	ISC-B-I-36	观察项 (建议项) 报告	1	1 份		无需打印
21	ISC-B-I-37	历次监督审核计划表		1 份		无需打印
22	ISC-B-I-38	组织认证证书信息确认书	1	2 份		需企业盖章
23	ISC-B-I-40	审核组现场照片	1	1 份		无需打印
24		审核方案	1	1 份		无需打印
25		管理体系认证申请书 (适用时)				审核组不填写
26		管理体系认证申请评审表 (适用时)				审核组不填写
27		管理体系认证合同 (适用时)				审核组不填写
28		☐ 中 ☐ 英文认证证书复印件				无需打印
备注						

组长签字:

日期: 2021-2-3



说明:

1. 组长将序号 1-23 的电子版记录和签字页/盖章页的扫描页或照片（标明文件的中文名称）均应上传至公司系统中；
2. 所有受审核方的签字页/盖章页的纸质证据随一阶段材料一并寄给公司，除非申请方有特殊要求公司将给申请方提供电子版审核报告。
3. 二阶段无不符合项时需要在 5 个工作日内上交电子版和寄出纸质记录；有一般不符合项的整改期限原则上不超过 20 个工作日；有严重不符合项的整改期限原则上不超过 60 个工作日。有特殊情况可以和审核部沟通。
4. 序号 24-28 的材料，审核组不需要填写，由行政部提供归档时放入卷中。如果是审核员从企业现场带回这几份材料可一并放入二阶段纸质材料中寄回公司。



二阶段审核计划

受审核方	青海龙帆餐饮服务有限公司					
注册地址（同营业执照）	西宁市城西区东交通巷副 1 号副 1-13 室					
经营地址（同审核现场）	青海省西宁市城西区五四西路 40 号青海师范大学附属中学食堂（承包单位）					
合同编号	0076-2021-QF	审核领域	☒ QMS ☐ 50430 ☐ EMS ☐ OHSMS ☒ FSMS ☐ HACCP			
联系人	徐开俭	联系电话	13997102705	邮 箱		
最高管理者或管理者代表	徐开俭	联系电话	13997102705			
审核类型	☒ 初次认证第（二）阶段 ☐ 监督审核 ☐ 再认证 ☐ 扩项审核 ☐ 其他					
审核目的	☒ 第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 ☐ 再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。 ☐ 特殊审核： ☐ 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 ☐ 跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。 ☐ 调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。 ☐ 对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。 ☐ 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。					
审核范围	QMS	餐饮服务（热食类食品制售）[合膳食品]			专业 代码	30.05.00
	EcMS	——				
	EMS	——				
	OHSMS	——				
	FSMS	F：位于青海省西宁市城西区五四西路 40 号青海师范大学附属中学食堂的餐饮服务（热食类食品制售）[合膳食品]				E
	HACCP	——				
	EnMS	——				



审核准则	☒ GB/T19001-2016 ☐ GB/T 50430-2017 ☐ GB/T24001-2016 ☐ GB/T28001-2011 ☐ GB/T45001: 2020 标准 ☒ ISO22000: 2018&专项技术要求: <u>GBT 27306-2008 食品安全管理体系 餐饮业要求</u> ☐ GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点 (HACCP 体系) 认证补充要求 1.0 ☒ 适用于受审核方的法律法规及其他要求; ☒ 认证合同 ☒ 受审核方管理体系文件 (手册版本号: A)							
审核日期	远程审核于 20 年 月 日 上午至 20 年 月 日 下午 (共 天) 现场审核于 2021 年 2 月 2 日 上午至 2021 年 2 月 3 日 下午 (共 2.0 天)							
审核语言	☒ 普通话 ☐ 英语 ☐ 其他							
审核组成员								
审核员信息								
组内身份	姓名	性别	注册资格	注册证书号	专业代码	组内代码	兼职审核员现工作单位	联系电话
审核组长 (见证陈丽丹 Q)	张静	女	F:审核员 H:审核员	2017-N1FSMS-2011923 2018-N1QMS-1011923	Q : 30.05.00 F: E	A	——	13501146660
审核员 1	肖新龙 (远程)	女	Q:审核员 F:审核员	2020-N1FSMS-1232380 2020-N1QMS-1232380	F: E	B	——	17706316076
审核员 2 (被张静见证 Q)	陈丽丹	女	Q:实习审核员 F:实习审核员	2018-N0FSMS-1246137 2020-N0QMS-1246137		C	上海吉元德食品有限公司	13818030725
技术专家信息								
组内身份	姓名	性别	现工作单位名称	职务或职称	专业代码	组内代码	联系电话	
技术专家 1								
技术专家 2								
承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息, 未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时, 公司书面通知受审核方所要提供的信息。								
审核组长	张静	审核方案 管理人员		受审核方 签字及公章				
联系电话	13501146660							





日期	2021-02-01	日期		日期	
----	------------	----	--	----	--

审核日程安排					
日期	时间	部门	过程	涉及条款	审核人员
2021-02-02	第一天				
	8:25		到达		ABC
	8:30		首次会议		ABC
	9:00	现场巡视	前提方案、基础设施、过程运行环境	QMS: 7.1.3/7.1.4 F: 7.1.3/7.1.4/8.2	ABC
	10:00	业务部	(采购过程、供方评价) 职责、目标、操作性前提方案(原材料采购及验收)、不合格品控制产品特性、预期用途;	QMS: 5.3/6.2/8.4/10.2 FSMS: 5.3/6.2/7.1.6/8.2/10.1	AC
	10:00	领导层	(内外部因素、相关方的需求和期望、风险和机遇的控制、体系策划过程、管理承诺相关过程、资源提供过程、管理评审过程、产品实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等) 对一阶段问题整改情况的确认; 事故事件及起处理情况, 质量、环境安全监测情况、使用情况等总要求、认证范围、过程方法、方针和目标, 资源管理、领导作用、岗位和职责、目标管理、内外部沟通、持续改进的机制、重大投诉处理、重大体系事故和变更管理、应急准备和响应, 顾客反馈、产品召回、行业抽查情况、持续改进、管理评审	QMS: 4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.4/9.1.1/9.3/10.1/10.3 FSMS: 4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.4/9.1.1/9.3/10.2	B
	12:30	休息			ABC
	13:00	餐饮服务部及现场	(产品和服务的提供, 过程和产品的监测, 过程能力确认) (产品服务的要求、与顾客有关的过程、产品交付、运输控制) 基础设施、特种设备管理、工作环境控制、(PRPs)前提方案、操作性前提方案、关键控制点的监视系统、可追溯性系统、潜在不符合品控制、CCP 的监控、纠偏及现场情况、产品的撤回/召回、标识和可追溯性系统/计划——继续审核	QMS:6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.2/8.5/8.6/8.7/9.1.2/9.1.3/10.2 F:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.2/8.3/8.4/8.5.4/8.7/8.9.1-8.9.4/9.1.2	AC



	13:00	食品安全小组	食品安全/HACCP 小组及职责、前提方案、实施危害分析的预备步骤、危害分析、操作性前提方案(PRPs)的建立、HACCP 计划的建立、预备信息的更新、规定前提方案和 HACCP 计划文件的更新、验证策划、标识和可追溯性系统/计划、控制措施组合的确认、食品安全管理体系的验证及结果分析、产品撤回/召回、应急预案；防护计划；食品欺诈和过敏原控制	FSMS: 5.3/7.1.5/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5/8.6/8.7/8.8/9.1.2/10.3	B
	17:00		审核组整理资料和管代沟通		ABC
	17:30		第一天结束 (4.0h)		ABC
2021-02-03	第二天				
	8:25		到达		ABC
	08:30	餐饮服务部及现场	(产品和服务的提供, 过程和产品的监测, 过程能力确认) (产品服务的要求、与顾客有关的过程、产品交付、运输控制) 基础设施、特种设备管理、工作环境控制、(PRPs)前提方案、操作性前提方案、关键控制点的监视系统、可追溯性系统、潜在不符合品控制、CCP 的监控、纠偏及现场情况、产品的撤回/召回、标识和可追溯性系统/计划	QMS:6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.2/8.5/8.6/8.7/9.1.2/9.1.3/10.2 F:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.2/8.3/8.4/8.5.4/8.7/8.9.1-8.9.4/9.1.2	AC
	08:30	业务部	(采购过程、供方评价) 职责、目标、操作性前提方案(原材料采购及验收)、不合格品控制 产品特性、预期用途;	QMS: 5.3/6.2/8.4/10.2 FSMS: 5.3/6.2/7.1.6/8.2/10.1	B
	12:30	休息			ABC
	13:00	餐饮服务部及现场	(产品和服务的提供, 过程和产品的监测, 过程能力确认) (产品服务的要求、与顾客有关的过程、产品交付、运输控制) 基础设施、特种设备管理、工作环境控制、(PRPs)前提方案、操作性前提方案、关键控制点的监视系统、可追溯性系统、潜在不符合品控制、CCP 的监控、纠偏及现场情况、产品的撤回/召回、标识和可追溯性系统/计划——继续审核	QMS:6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.2/8.5/8.6/8.7/9.1.2/9.1.3/10.2 F:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.2/8.3/8.4/8.5.4/8.7/8.9.1-8.9.4/9.1.2	AC



	13:00	办公室	职责、文件和记录管理；目标管理、内外部沟通、人员健康管理、持证上岗人员、人员招聘、员工培训及有效性评价；知识的管理；分析与评估；内部审核；不合格和纠正措施	QMS: 5.3/6.2/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.2/9.2/10.2; FSMS: 5.3/6.2/7.1.2/7.2/7.3/7.4/7.5/9.2/10.1	B
	16:00		审核组整理资料和管代沟通		ABC
	16:30		结束会议	审核发现宣告	ABC
	17:00		审核结束		

注：每次监督审核必审条款：

- 1) Q: 4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;
- 2) J: 3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12
- 3) E/O: 4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3
- 4) S: 4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6
- 5) En:
- 6) 除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动



专业培训记录

☒QMS ☐50430 ☐EMS ☐OHSMS ☒FSMS ☐HACCP

受审核方名称		青海龙帆餐饮服务有限公司			专业小类/ 项目代码	Q: 30.05.00 F: E
教师姓名		张静		专业	Q: 30.05.00 F: E	培训地点 网络
受培训人员	姓名	肖新龙	陈丽丹			
生产工艺/ 服务过程		红案: 原料验收——择菜——洗菜——切菜——烹饪（炒、煮）——装盘——上桌——服务 白案: 原料验收——清洗（大米）——蒸煮——盛碗——上桌 服务: 客人点菜——确认品种和偏好——传菜——上菜——介绍菜品——服务（倒酒、盛汤等）——收款——致谢 餐具清洗消毒: 餐具——回收——清洗——消毒——备用				
生产过程/服务过程的食品安全风险及控制措施 特殊过程的控制/		关键过程：原料验收、服务				
重要环境及控制措施		不适用				
不可接受风险的危险源及控制措施		不适用				
重要的食品安全危害/ 关键控制点及控制措施		关键控制点及控制措施：原料进货检验、人员健康管理、餐具消毒、烹饪加工、虫害控制； 食品安全危害：粮食类：黄曲霉毒素 B1 ； 油脂类：酸价、过氧化值； 蔬菜类：农药残留 ； 肉类：兽药残留				
相关法律法规的要求及产品标准		GB 14934-2016 《食品安全国家标准 消毒餐（饮）具》、GB_T 33497-2017 《餐饮企业质量管理规范》、GB 37489.1-2019 《公共场所设计卫生规范 第 1 部分：总则》、GB 37487-2019 《公共场所卫生管理规范》、《餐饮服务食品安全操作规范》、GB 37488-2019 《公共场所卫生指标及限值要求》				
检验和试验项目及 要求(如有型式试验要求,要 进行说明)		需要对餐具、食材、水源水进行检测，已送当地检测机构检验，有检测报告。				
其它相关知识		餐饮行业专业知识				

填表人(专业人员): 肖新龙

日期: 2021-2-1

审核组长: 张静

日期: 2021-2-1

注: 如有其他培训内容或空格不够可另加附页



认证人员公正性与真实性声明

为确保审核的有效性、公正性和真实性，审核组郑重声明：

1. 本人及本人所在的组织在两年内未参加过对受审核方所进行的任何咨询活动；
2. 本人及本人所在的组织与受审核方没有任何经济利益关系。如有违反，本人将承担一切责任和风险（如 CCAA 注销审核员资格）。
3. 不接受受审核方的回扣、礼品或其他任何形式的钱物馈赠，在审核期间食宿从简；
4. 本人亲自到审核现场完成所承担的审核任务。

审核组成员（签名）：

张静 李新龙 陈丽丹

北京国标联合认证有限公司审核组

日期：



廉洁自律声明

一、审核员声明：

- 1、本人没有利用审核工作便利，为个人和他人谋取不正当利益；
- 2、未收取受审核方提供的任何钱物（包括现金、有价证券、礼品）；
- 3、未接受受审核方安排的过度接待，包括食宿、旅游和其他娱乐活动；
- 4、未在受审核方报销，应由个人支付的费用（本次审核正常发生的交通费用报消除外）；
- 5、未要求受审核方宴请自己的亲朋好友及安排旅游；
- 6、未从事任何营利性活动，如对受审核方进行咨询、培训或推销等活动；
- 7、以上声明如有不实，本人违反了相关规定，愿意接受做出的处罚。

签字：

张坤
陈明丹

日期：2021-2-3

二、受审核方声明：

- 1、本公司未给予审核人员任何费用，包括现金、有价票证、礼品卷、礼品；
- 2、未安排审核人员及观察员旅游和其他娱乐活动；
- 3、未安排接待审核人员的任何亲友；
- 4、未报销上表中审核正常发生的交通费以外的任何费用。

本公司保证上述声明的真实性，如有弄虚作假，愿意接受北京国标联合认证有限公司中止审核、暂停或撤销认证证书等处理决定。

受审核方负责人签名：

徐开伦





审核员报销费用清单

本次审核，_____在受审核方报销费用清单如下：

项目名称	日期	始发站、终点站	金额
飞机票	2021-2-1	北京—西宁	300.-
火车票	—	—	—
出租车票	2021-2-1	家→首都T3	160.-
杂费（注明）	出租车	—	80.-
合 计			540.-

本次审核，_____在受审核方报销费用清单如下：

项目名称	日期	始发站、终点站	金额
飞机票	2021-2-3	西宁—北京	700.-
火车票	—	—	—
出租车票	2021-2-3	首都T3—家	160.-
杂费（注明）	早餐（2元）	—	40.-
合 计			900.-

共 1440.-



现场首末次会议签到表及会议记录

1. 受审核方名称: 青海龙帆餐饮服务有限公司 项目号: 0076-2021-QF
 2. 会议类型: ☒ 首次会议 会议时间: 2021年2月2日
 3. 审核方出席人员: 会议地点: 三层会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长	张新	组员	肖新龙
专业审核员	张新	组员	陈丽丹
专家		验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员:

序号	签 名	部 门	职 务	序号	签 名	部 门	职 务
1	徐开成		总经理	8			
2	王生梅		副总经理	9			
3	马成易	清真餐饮	经理	10			
4	李艳	西式快餐	经理	11			
5	李云	采购	经理	12			
6	卓以指	前厅	经理	13			
7				14			

首次会议记录:

- ☒ 双方介绍人员;
☒ 说明审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所;
☒ 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道;
☒ 确认企业的保密事宜;
☒ 确认审核组的安全及应急情况对策;
☒ 介绍审核报告的方法及步骤;
☒ 介绍有关审核可能被中止的情况;
☒ 请受审核方领导讲话。

记录人/日期: 张静 2021-2-2



末次会议签到及会议记录表

1. 受审核方名称: 青海龙帆餐饮服务有限公司

项目号: 0076-2021-QF

2. 会议类型: ☒ 末次会议

会议时间: 2021 年 2 月 3 日

3. 审核方出席人员:

会议地点: 三层会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长	张新	组员	肖新龙
专业审核员	张新	组员	陈丽丹
专家		验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员:

序号	签 名	部 门	职 务	序号	签 名	部 门	职 务
1	张新		总经理	8			
2	王生楠		副总经理	9			
3	马时昌	清真餐饮	经理	10			
4	李 艳	西式快餐	经理	11			
5	李 云	采购	经理	12			
6	经研家婧	前厅	经理	13			
7				14			

末次会议记录:

- ☒ 感谢受审核方的合作与帮助;
- ☒ 重申审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所;
- ☒ 简要介绍审核情况, 对管理体系做出综合评价, 肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩, 并说明审核抽样局限性;
- ☒ 宣读不符合报告, 征求受审核方意见; 同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求;
- ☒ 宣布现场审核结论, 并说明现场审核结论只是推荐性结论;
- ☒ 重申保密规定和申诉、投诉和争议规定;
- ☒ 介绍认证注册的程序, 说明证书、标志的使用要求;
- ☒ 说明监督审核和再认证的要求;
- ☒ 请受审核方领导讲话。

记录人/日期: 张静 2021-2-3



	EMS	---	
	OHSMS	---	
审核组推荐意见	☒ 推荐认证注册(☒ 初审 ☐ 再认证)		
	☐ 在完成纠正措施后推荐认证注册(☐ 初审 ☐ 再认证)		
	☐ 推荐保持认证注册(☐ 监督审核 ☐ 再认证)		
	☐ 在完成纠正措施后推荐保持认证注册(☐ 监督审核 ☐ 再认证)		
	☐ 推荐扩大范围		
	☐ 在完成纠正措施后推荐扩大范围		
	☐ 延期推荐注册(☐ 初审 ☐ 监督审核 ☐ 再认证)		
	☐ 不推荐认证注册(☐ 初审 ☐ 监督审核 ☐ 再认证)		
	☐ 不推荐或缩小推荐范围的说明:		
审核组长签字		日期	2021-02-

十四、认证评定与批准

见《认证审核报告审批页》

十五、审核报告的发放范围:

受审核方(含附件):

1 份

北京国标联合认证有限公司:

1 份

十六、附件

1. 审核计划 (含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

十七、填表说明:

1. 本审核报告适用于单体系审核, 也适用于多体系结合审核情况;
2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域(指: QMS/50430, EMS, OHSMS)和审核类型(指: 二阶段、再认证, 在相应的□内划“√”;
3. “括号”内属于本报告基本要求的内容, 除按要求填写外, 未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况, 内容多时可附页;
4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。
5. 对子证书/证书附件要求的组织, 除在末次会议上确定注册范围外, 还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)



审核组工作情况反馈表

受审核方名称	青海龙帆餐饮服务有限公司		
申请管理体系认证标准	Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015, F: ISO 22000:2018& GB/T 27306-2008	合同编号	0076-2021-QF
审核类型	质量管理体系: 初次认证第(二)阶段 食品安全管理体系: 初次认证第(二)阶段		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	张静	组长	2021-N1QMS-2011923 2020-N1FSMS-3011923
	肖新龙	组员	2020-N1QMS-1232380 2020-N1FSMS-1232380
	陈丽丹	组员	2018-N0FSMS-1246137 2020-N0QMS-1246137
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2021-02-02 8:30 2、审核结束日期: 2021-02-03 17:00 3、是 ☒ 否 ☐ 按审核计划进行审核 4、是 ☒ 否 ☐ 按程序进行审核 5、审核是 ☒ 否 ☐ 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 ☒ 否 ☐ 融洽。 7、审核组是 ☒ 否 ☐ 遵守保密要求。 8、审核组是 ☒ 否 ☐ 守时、讲究效率。 9、审核中有 ☐ 无 ☒ 违背事实情况。 10、有 ☐ 无 ☒ 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 ☒ 一致 ☐ 不一致 不一致情况:		
受审核方意见	对审核组审核工作 ☒ 满意(优) ☐ 较满意(良) ☐ 不满意(差) ☐ 其他意见(含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见) ☐ 优 ☐ 良 ☐ 差  (签字/盖章)  日期:		

注: 请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容, 请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容, 可寄回我公司审核部
审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。

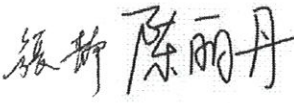


不符合项报告(01)

审核领域及 类型	☒ QMS ☐ EMS ☐ OHSMS ☒ FSMS ☐ HACCP 质量管理体系：初次认证第（二）阶段 食品安全管理体系：初次认证第（二）阶段		
受审核方	青海龙帆餐饮服务有限公司		
受审核部门	餐饮服务部	陪同人员	季艳
不符合事实描述： 在餐饮服务部现场，有存放食材的冷冻柜和冷藏柜，但无证据表明对冷藏柜和冷冻柜的温度显示表进行了校准。 上述事实不符合：☒ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 7.1.5 条款 ☒ ISO22000:2018 标准 8.7 条款 ☐ GB/T27341-2009 标准条款 ☐ GB/T 50430-2017 标准 条款 ☐ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款 ☐ GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007 标准 条款 ☐ ISO45001: 2018 标准 条款相关要求 不符合性质：☐ 严重 ☒ 一般 审核员：张新 陈丽丹 审核组长：张新 受审核方代表：徐开伦 日 期： 2021-02-03 日 期： 2021-02-03 日 期： 纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果） 审核员： 日期：			



不符合项报告(02)

审核领域及 类型	☒ QMS ☐ EMS ☐ OHSMS ☒ FSMS ☐ HACCP 质量管理体系：初次认证第（二）阶段 食品安全管理体系：初次认证第（二）阶段		
受审核方	青海龙帆餐饮服务有限公司		
受审核部门	餐饮服务部	陪同人员	季艳
不符合事实描述： 在餐饮服务部现场，有存放食材的冷冻柜和冷藏柜，但无证据表明对冷藏柜和冷冻柜存放食材的温度进行了监视。 上述事实不符合：☒ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 8.5.1 条款 ☒ ISO22000:2018 标准 8.2 条款 ☐ GB/T27341-2009 标准条款 ☐ GB/T 50430-2017 标准 条款 ☐ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款 ☐ GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007 标准 条款 ☐ ISO45001: 2018 标准 条款相关要求 不符合性质：☐ 严重 ☒ 一般 审核员：  审核组长：  受审核方代表：  日 期： 2021-02-03 日 期： 2021-02-03 日 期： 纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果） 审核员： 日期：			



不符合项报告(03)

审核领域及 类型	☒ QMS ☐ EMS ☐ OHSMS ☒ FSMS 质量管理体系：初次认证第（二）阶段 食品安全管理体系：初次认证第（二）阶段		
受审核方	青海龙帆餐饮服务有限公司		
受审核部门	食品安全小组	陪同人员	卓玛措
不符合事实描述： 无证据表明组织已按照《产品放行控制程序》的要求对餐食进行了检测； 无证据表明组织已按照《食品安全管理体系验证控制程序》的要求对餐食的食品安全有效性进行了验证。 上述事实不符合：☒ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 8.6 条款 ☐ GB/T 50430-2017 标准 条款： ☐ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款 ☐ GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007 标准 条款 ☐ ISO45001: 2018 标准 条款相关要求 ☒ ISO22000: 2018 标准 8.2 条款相关要求 不符合性质：☐严重 ☒一般 审核员：肖新龙 审核组长：张新 受审核方代表：徐开伦 日 期： 2021-02-03 日 期： 2021-02-03 日 期： 纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果） 审核员： 日期：			



合同编号: 0076-2021-QF

组织认证证书信息确认书

为保证认证证书准确反映组织实际情况及管理体系特点, 请将组织准确名称、地址、体系覆盖范围等有关信息正式表述如下, 以便打印认证证书时作为依据。

组织名称 (中文): 青海龙帜餐饮服务有限公司

(英文): Qinghai Longzhi Catering Service Co., Ltd.

组织注册地址(中文): 西宁市城西区东交通巷副 1 号副 1-13 室邮编: 810001

(英文): Room 1-13, Deputy 1, Dongjiaotong Alley, Chengxi District, Xining City, Qinghai Province, P.R.China, Zip 810001

☐ 组织经营地址(中文): 青海省西宁市城西区五四西路 40 号青海师范大学附属中学食堂 (承包食堂)
邮编: 810001

(英文): No. 40, Wusi West Road, Chengxi District, Canteen of Qinghai Normal University Secondary High School, Xining City, Qinghai Province, P.R.China, Zip 810001

☐ 组织经营地址 1(中文): 邮编:

(英文):

组织机构代码证号 (社会信用号): 91630104MA758Q3C6X 传真: 电话: 139 9710 2705

法人代表: 徐开俭 管代/联系人(职务): 徐开俭 组织人数: 28

认证标准: Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015,

F: ISO 22000:2018 & GB/T 27306-2008 食品安全管理体系 餐饮业要求

认证类型: Q: 二阶段, F: 二阶段

变更内容: ☐ 组织名称变更 ☐ 地址变更 ☐ 认证范围变更 (☐ 扩大 ☐ 缩小)

认证范围:

Q: 热食类食品制售 (餐饮提供) 【含清真食品】

F: 位于青海省西宁市城西区五四西路 40 号青海师范大学附属中学食堂的餐饮管理服务 (热食类食品制售) 【含清真食品】

☒ QMS (英文:) : Manufacture and Sale of Hot Food (Catering Service) (includes Halal Food)

☒ FSMS (英文:) : Manufacture and Sale of Hot Food (Catering Service) (includes Halal Food) of the Canteen of the Qinghai Normal University Secondary High School at No. 40, Wusi West Road, Chengxi District, Xining City, Qinghai Province, P.R.China

需加印证书数量: 中文证书 3 张, 英文证书 3 张。

备注:

受审核方代表(签字盖章): 徐开俭

日期: 2021.11.18

组长确认: 张新

注:

1、填写本说明并不代表贵单位已通过认证; 2、本说明中填写的管理体系覆盖范围, 应与末次会议上宣布的及审核报告上确认的范围一致; 3、请在申请认证组织名称处加盖公章; 4、组织三个地址一致时只需填写一个, 其余填“同上”, 不同时分别填写; 5、组织需自行提供英文版认证证书信息。6、组织如不能自行提供英文信息的, 中心可协助翻译, 组织需缴纳翻译费 200 元; 7、翻译费用可直接与审核费用一同汇入我中心账户或由审核组长从现场带回。