



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）：

朱伟华 原丽丹

北京国标联合认证有限公司审核组

日期：2021.5.15



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd. ISC-B-I-08 廉洁自律声明(03 版)

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销除外）；
- 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：

日期：2021.5.15

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：





审核员报销费用清单（见二阶段报销清单）

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			
火车票	/		
出租车票	/		
杂费（注明）			
合 计			

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	/		
火车票	/		
出租车票	/		
杂费（注明）			
合 计			



现场首末次会议签到表及会议记录

1. 受审核方名称: 南京强强食品有限公司 项目号: 0432-2021-F
 2. 会议类型: 首次会议 会议时间: 2021年 05月 14日
 3. 审核方出席人员:

职务	签名	职务	签名
审核组长	何萍华	组员	
专业审核员		组员	
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	徐强	总经办	经理	8			
2	刘晨	品质部	经理	9			
3	徐秀珍	财务部	经理	10			
4	徐勤功	市场部	经理	11			
5				12			
6				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: 何萍华 2021.5.16



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd. ISC-BI-09 现场首次会议签到及会议记录表(03版)

末次会议签到及会议记录表

1. 受审核方名称：南京强强食品有限公司

项目号：0432-2021-F

2. 会议类型：■ 末次会议

会议时间：2021年05月15日

3. 审核方出席人员：

会议地点：

职务	签名	职务	签名
审核组长	任海华	组员	
专业审核员		组员	
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	徐强	总经理室	总经理	8			
2	徐彦玲	财务部	经理	9			
3	徐勤功	市场部	经理	10			
4	刘晨	品质部	经理	11			
5				12			
6				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：
任海华 2021.5.15



北京国标联认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd.

ISU-BI-T5 审核组工作情况反馈表(03版)

审核组工作情况反馈表

受审核方名称	南京强强食品有限公司					
申请管理体系认证标准	ISO 22000:2018 <input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件 (手册版本号) <input type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input type="checkbox"/> 认证合同		合同编号	0432-2021-F		
审核类型	一阶段现场					
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号			
	任泽华	组长	2020-NIFSMS-3059498			
审核组工作情况	1. 审核开始日期: 2021.5.14 2. 审核结束日期: 2021.5.15 3. 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按审核计划进行审核 4. 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按程序进行审核 5. 审核是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 独立、公正、认真负责。 6. 审核气氛是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 融洽。 7. 审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遵守保密要求。 8. 审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 守时、讲究效率。 9. 审核中有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 违背事实情况。 10. 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 不一致情况:					
	受审核方意见	对审核组审核工作 <input checked="" type="checkbox"/> 满意 (优) <input type="checkbox"/> 较满意 (良) <input type="checkbox"/> 不满意 (差) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 差				
		日期: 2021.5.15				
		 (签字: 任泽华)				

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。待审核组工作情况填写完成后由审核组长带回。



一阶段现场审核计划

受审核方	南京强强食品有限公司							
注册地址(同营业执照)	南京市溧水经济开发区秦淮大道 801 号							
经营地址(同审核现场)	南京市溧水经济开发区秦淮大道 801 号							
合同编号	0432-2021-F	审核领域	<input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> ISO9001 <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input checked="" type="checkbox"/> FSMS					
联系人	徐强	联系电话	17705176608	邮箱	370588939@qq.com			
最高管理者或管理者代表	徐强	联系电话						
审核目的	1、了解组织的基本情况(现场分布、产品和生产工艺)。 2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。 3、确认审核范围和认证范围。							
审核范围	F1：位于江苏省南京市溧水经济开发区秦淮大道 801 号的预包装食品(含冷藏冷冻食品)销售(运输贮藏)			专业代码	F1-1			
审核准则	<input type="checkbox"/> GB/T19001-2016 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016 <input type="checkbox"/> GB/T28001-2011 <input type="checkbox"/> ISO45001: 2018 标准 <input checked="" type="checkbox"/> ISO22000: 2018 & 专项技术要求： <u>CCAA 0021-2014(CNCA/CTS 0013-2014)《食品安全管理体系 运输和贮藏企业要求》</u> <input type="checkbox"/> 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》 <input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求： <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 <input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件(手册版本号：A)							
审核日期	现场审核于 <u>2021 年 05 月 14 日下午至 2021 年 05 月 15 日上午</u> ，共 <u>1</u> 天。							
审核语言	<input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 其他							
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	任泽华	男	F1 审核员	2021-NIFSMS-59498	F1-1	A		13173653732
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泄露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。								
审核组长	任泽华		受审核方 签字及公章					
联系电话	13173653732							
日期	2021.5.12		日期		2021.5.12			



一阶段现场审核计划

审核日程安排			
日期	时间	受审核部门、场所及审核内容	审核人员
2021-05-14 下午	13:00-13:30	首次会议	A
	13:30-14:00	合同基本信息确认: <ul style="list-style-type: none">- 核对资质证书（营业执照、生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书等）原件和复印件/扫描件的一致性- 确定审核范围的合理性（地址、产品/服务）- 确定多现场和临时现场的地址- 确定有效的员工人数- 生产、服务的班次- 体系运行时间是否满足3个月	A
	14:00-14:30	了解企业基本情况: <ul style="list-style-type: none">- 组织环境- 主要的相关方和期望- 风险的识别和评价- 组织机构的设置- 外部提供过程、产品和服务- 被主管部门处罚和曝光情况 其他机构转入情况（适用时）	A
	14:30-15:00	FSMS/HACCP 场所巡查: <ul style="list-style-type: none">- 巡视加工和服务区域（生产加工、仓库等）- 确认生产/服务流程- 观察基础设施完好并运行（设备和员工设施等）- 观察食品安全相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况- 观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况- 观察工作环境（清洁、消毒、虫害防治等）	A
	15:00-15:30	文件化体系策划情况 <ul style="list-style-type: none">- 管理手册:- 文件化的程序:- 作业文件:- 记录表格	A



15:30-17:00	<p>管理体系的运行情况：</p> <ul style="list-style-type: none"> - 管理方针制定与贯彻情况 - 管理目标及完成统计 - 员工对相关标准的认知和能力（贯标培训，应知应会，持证上岗等） - 相关方/客户的反馈 - 内审的策划和实施 - 管理体系的评审 - 对多场所/临时场所建立的控制的水平（适用时） - 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 	A
5月15日	上午	
8:30-11:30	<p>FSMS/HACCP 运行情况：</p> <ul style="list-style-type: none"> - 查看食品安全危害识别的充分性和评估的合理性 - 查看人流、物流、水流、气流的合理性 - 查看 PRP、OPRP 和 HACCP 计划（仅限 FSMS） - 查看 GMP、SSOP 和 HACCP 计划（仅限 HACCP） - 了解食品安全的关键控制点、关键限值的确定及其支持性证据。 - 了解员工的健康（证）的情况； - 了解适用的食品安全法律（产品执行的标准或技术要求）和其他要求的获取，识别程序实施情况和合规性评价 - 控制措施的确认，活动的验证和改进方案符合食品安全管理体系标准的要求； - 食品安全管理系统的文件和安排适合内部沟通和与相关供应商、顾客、利益相关方的沟通； - 标识、追溯计划和产品召回/撤回 - 查看产品食品安全性检验的证据（报告） - 充分识别委托加工等生产活动对食品安全的影响程度； - 了解消费者投诉处理 - 了解应急准备和响应情况 	A
11:30-12:00	<ul style="list-style-type: none"> - 审核组与管理者代表沟通 - 审核组内部沟通讨论 - 末次会议的准备 - 与申请组织讨论确定第二阶段审核安排 	A
12:00-12:30	<ul style="list-style-type: none"> - 末次会议 - 汇报审核发现，提出整改要求 	A
12:30	一阶段审核结束	A