



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd.

ISCC-V1-23 审核计划(01版)

审核计划

受审核方	南京强强食品有限公司				
受审核方地址	南京市溧水经济开发区秦淮大道 801 号				
联系人	徐强	联系电话	17705176608	邮编	211200
最高管理者	徐强	传真		邮箱	370588939@qq.com
合同编号	0432-2021-F	审核领域	<input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input checked="" type="checkbox"/> FSMS		
审核类型	食品安全管理体系：初次认证第（二）阶段				

- 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	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	FI-1
------	--	------	------

审核准则	ISO 22000:2018 及 CCAA 0021-2014(CNCA/CTS 0013-2014)《食品安全管理体系 运输和贮藏企业要求》
------	---

审核日期	现场审核于 2021 年 05 月 16 日 上午至 2021 年 05 月 16 日 下午 (共 1.0 天)
------	--

审核语言	<input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 其他
------	---

审核组成员

姓名	组内身份	性别	注册资格	注册编号	专业代码	兼职审核员现工作单位	组内代号	联系电话
任泽华	组长	男	审核员	2020-N0FSMS-59498	FI-1		A	13173653732
陈丽丹	组员	女	审核员	2018-N0FSMS-1246137		上海吉元德食品有限公司	B	13818030725

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	任泽华	审核方案管理人员		受审核方签字及公章	
联系电话	13173653732				
日期	2021.05.15	日期		日期	2021.05.16



现场审核日程安排表

审核日程安排					
日期	时间	部门	过程	涉及条款	审核人员
05.16 上午	8:30-9:00		首次会议		A/B
	9:00-11:00	管理层	内外部环境、相关方需求和期望识别、风险和机遇识别及应对措施；食品安全管理体系范围、食品安全管理体系及其过程、领导作用、食品安全目标及其实现的策划、应急准备和响应、资源投入、基础设施和工作环境、沟通、体系文件总策划、运行策划和控制、监视测量分析和评价（准则）、内部审核、管理评审、改进（准则）、持续改进及更新、市场监督抽查情况	4.1-4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.1.2/7.1.5/9.1.1/9.2/9.3/10.1-10.3	B
	9:00-12:00	食安小组	食品安全小组组长及职责、体系策划、PRP、危害控制计划的建立和实施准则、预备步骤、危害分析和制定控制措施、关键控制点（CCP）的确定、关键限值的确定、CCP 的监控、建立关键限值偏离时的纠偏措施、确认/验证及结果分析、体系更新等	5.3/8.1-8.6/8.8/9.1.2/	A
	11:00-12:00	市场部 (采购)	目标、职责、外部提供的过程、原辅料、食品包装材料安全卫生保障制度及计划、食品欺诈和过敏原控制	5.3/6.2/7.1.6	B
	12:00-12:30		审核组整理资料和简短沟通		A/B
12:30-13:00 午餐及休息					
05.16 下午	13:00-14:00	继续审 (市场 部)采购	目标、职责、外部提供的过程、原辅料、食品包装材料安全卫生保障制度及计划、食品欺诈和过敏原控制	5.3/6.2/7.1.6	B
	13:00-15:00	市场部 (配送)	销售分拣现场、储存/物流配送过程控制、前提方案、操作性前提方案、基础设施、工作环境、标识和追溯性、CCP 的监控、HACCP 计划记录的保持、不合格控制、顾客沟通及投诉相关信息处理	5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.2/8.3/8.4/8.5.4/7.4	A
	14:00-16:30	综合办	部门职责、文件和记录管理、人员管理/信息沟通	5.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5	B
	15:00-16:30	品控部	部门目标、职责、测量资源管理、关键控制点的监视、产品放行/单项验证及结果评价、不合格品处理、验证结果分析和评价	5.3/6.2/8.7/8.8/8.9	A
	16:30-17:00	管理层	沟通及末次会议		A/B/
	17:00		本次审核结束		
备注	以上为计划时间安排，现场可根据实际情况，经双方沟通后适当调整。				

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: 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) 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



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd. ISC-B-I-25 公正性与真实性声明(03 版)

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。

金津华 原丽丹

审核组成员（签名）：

北京国标联合认证有限公司审核组

日期：2021.5.16



廉洁自律声明

一、审核员声明:

- 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；
- 未收取受审核方提供的任何钱物（包括现金、有价证券、礼品）；
- 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；
- 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）；
- 未要求受审核方宴请自己的亲朋好友及安排旅游；
- 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；
- 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：

邹祥军 魏丽丹

日期：2021.5.16

二、受审核方声明:

- 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；
- 未安排审核人员及观察员旅游和其他娱乐活动；
- 未安排接待审核人员的任何亲友；
- 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：

徐波





审核员报销费用清单

本次审核，任泽华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	5.14-5.16	上海——深水 深水——杭州	256 元
出租车票	5.14/5.16	市内	80 元
杂费（注明）	晚餐	2餐	100 元
合 计			436 元

本次审核，陈丽丹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	5.15-5.16	上海——深水	306 元
出租车票		市内	50 元
杂费（注明）	餐费		50 元
合 计			406 元



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd.

ISC-B-I-27 现场首末次会议签到及会议记录表(03版)

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5月16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	王海峰	组员	陈丽丹
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	经理	8			
2	徐亮琴	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			

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:

王海峰 5.16



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5月16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	何海华	组员	陈丽丹
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	综合部经理	8			
2	徐勤功	市场部	经理	9			
3	徐彭	财务部	经理	10			
4	刘平	品质部	QA	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：何海华 2021.5.16



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard Limited Certification Co., Ltd.

ISCC-B1-33 审核组工作情况反馈表(01版)

审核组工作情况反馈表

受审核方名称	南京强盛食品有限公司		
申请管理体系认证标准	ISO 22000:2018	合同编号	0432-2021-F
审核类型	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
	任泽华	组长	2021-NIFSMS-59498
	陈丽丹	组员	2021-NIFSMS-1246137
审核组工作情况	1. 审核开始日期: 2021.5.16 2. 审核结束日期: 2021.5.16 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"/> 做慢无礼、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 checked="" type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 差 (签字/盖章)  日期: 2021.5.16		

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。