不 符 合 项 报 告（1）

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **□QMS** **□50430** **□EMS** **□OHSMS** **□FSMS** **■HACCP****■初审■第( 二)阶段审核****□再认证****□监督（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **浙江大姆山食品有限公司** | **陪同人员** | **马雨杰** |
| **受审核部门** | **生产部** | **预计整改完成日期** | **2021.11.28** |
| **不符合事实描述:****查看鲜鸭蛋分级选蛋间：****1、有苍蝇，未见蚊蝇控制设施；****2、墙面有砖块裸露。****上述事实不符合：****■危害分析与关键控制点（HACCP）认证要求（V1.0）标准3.3条款****不符合性质：□严重　　　■一般****审核员：肖新龙、陈丽丹 审核组长：****肖新龙 受审核方代表：****日 期： 日 期： 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（2）

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **□QMS □50430 □EMS □OHSMS □FSMS ■HACCP****■初审■第( 二)阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **浙江大姆山食品有限公司** | **陪同人员** | **马雨杰** |
| **受审核部门** | **生产部** | **预计整改完成日期** | **2021.11.28** |
| **不符合事实描述:****查看成品仓库：****6kg装的咸鸭蛋外包装箱无产品生产日期信息****上述事实不符合：■危害分析与关键控制点（HACCP）认证要求（V1.0）标准3.7条款****不符合性质：□严重　　　■一般****审核员：肖新龙、陈丽丹 审核组长：肖新龙 受审核方代表：****日 期： 日 期： 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（3）

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **□QMS □50430 □EMS □OHSMS □FSMS ■HACCP****■初审■第( 二)阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **浙江大姆山食品有限公司** | **陪同人员** | **胡向东** |
| **受审核部门** | **品控部** | **预计整改完成日期** | **2021.11.28** |
| **不符合事实描述:****查看微生物验证情况：**1. **未提供人员、工器具、内包材等接触面的微生物验证情况；**
2. **提供了空气沉降菌的检测结果，但未进行判定。**

**上述事实不符合：■危害分析与关键控制点（HACCP）认证要求（V1.0）标准4.5条款****不符合性质：□严重　　　■一般****审核员：肖新龙、陈丽丹 审核组长：肖新龙 受审核方代表：****日 期： 日 期： 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（4）

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **□QMS □50430 □EMS □OHSMS □FSMS ■HACCP****■初审■第( 二)阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **浙江大姆山食品有限公司** | **陪同人员** | **胡向东** |
| **受审核部门** | **品控部** | **预计整改完成日期** | **2021.11.28** |
| **不符合事实描述:****查看现场包装称重，未提供电子秤（编号11280169）校检证据。****上述事实不符合：■危害分析与关键控制点（HACCP）认证要求（V1.0）标准3.6条款****不符合性质：□严重　　　■一般****审核员：肖新龙、陈丽丹 审核组长：肖新龙 受审核方代表：****日 期： 日 期： 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：**  |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：** **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：****验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**