食用农产品集中交易市场主体责任

六项制度建立执行情况信息采集方案表（2）

 市 场 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

制表人及联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

信息采集时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

说 明

1. 本表是为了方便食用农产品集中交易市场采集主体责任六项制度实施执行情况、向《重点食品企业落实食品安全主体责任情况信息管理系统》（下称《管理系统》）上传信息所用。
2. 表格的顺序及信息采集点与省局《关于进一步推进重点食品企业落实食品安全主体责任的实施意见》规定的九项制度保持一致。
3. 采集信息分别以季度末为时间节点。企业应在3、6、9、11月底前（第四季度以11月底为时间节点）分别完成当季情况的信息采集并上传至《管理系统》。
4. 首次上传信息后，有关信息发生变化的，企业可随时在《管理系统》中修改。
5. 填写时可增加相应表格。
6. 企业应由专人负责采集、上传信息。提供的信息应真实有效。
7. 本表可从《管理系统》下载。

目 录

1. 食品安全管理人员食品安全知识培训与考核……………………………4

2. 主要管理岗位年度履职情况考核表………………………………………5

3. 从业人员培训情况表………………………………………………………6

4. 从业人员健康制度执行情况表……………………………………………7

5. 供货商审核执行情况表……………………………………………………8

6. 主要食品类别进货查验执行情况表………………………………………9

7. 对入场销售者食品安全证明文件检查执行情况表………………………10

8. 食用农产品批发市场快检工作开展情况表………………………………10

9. 主要食品贮存制度执行情况表……………………………………………11

10.不安全食品处置情况表……………………………………………………12

11.食品安全风险隐患自查整改情况表………………………………………13

**一、{1.1} 201＿年第＿季度企业食品安全管理人员食品安全知识培训与考核情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **所在岗位名称** | **参加培训主要内容** | **培训日期** | **培训学时（小时）** | **培训机构** | **考核方式** | **考核结果** |
|  合格 | 不合格 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**二、{1.2} 201＿年度食品安全管理人员履职情况考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **所在岗位名称** | **考核内容** | **考核机构** | **考核结果** |
|  合格 | 不合格 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

 注:本表只在第四季度填写。

 **三、{2.1} 201＿年第＿季度从业人员培训情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训日期** | **培训内容** | **学时 （小时）** | **计划参加人数（人）** | **实际参加人数（人）** | **培训机构** | **培训方式** | **考核结果** |
| **合格人数（人）** | **不合格人数（人）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：培训方式按企业自行培训、网上培训、监管部门培训、第三方机构培训填写。

**四、{2.2} 201＿年度从业人员健康制度执行情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所在岗位名称** | **姓名** | **健康证明有效期截止日期** | **承检医疗机构** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

 注:本表只在第四季度填写。

**五、{3.1} 201＿年度供货商审核执行情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **主要供货商名称** | **审核日期** | **供货商食品许可证编号、社会信用代码或身份证号码** | **审核主要内容** | **审核结果**（合格/不合格） | **是否存在不合格品退货**(是/否) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

注：1.对同一供货商年度内在不同审核日期进行审核的要分别填写。

 2. 本表只在第四季度填写。

**六、{3.2} 201＿年第＿季度主要食品进货查验执行情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要食品类别** | **进货量****（计量单位）** | **进货批次数** | **查验票证****批次数** | **入场检验批次数** | **不合格产品****批次数** | **不合格产品量****（计量单位）** | **不合格产品处置** |
| 方式 | 责任人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **{3.3}201＿年第＿季对入场销售者食品安全证明文件检查执行情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检查销售者数量** | **占入场销售者总数的比例** | **不合格销售者数量** | **处置方式** |
|  |  |  |  |

**八、{3.4}201＿年第＿季度食用农产品批发市场快检工作开展情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **快检主要食用农产品种类** | **快检批次** | **结果公开方式** | **不合格食用农产品比例** | **不合格食品处置方式** |
|  |  |  |  |  |

**九、{4.1} 201＿年第＿季度主要食品贮存制度执行情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **贮存库名称** | **主要食品类别** | **主要消杀情况** | **贮存库管理合规性检查** | **问题是否整改** | **主要原料出入库情况** |
| **消杀日期** | **方法** | **执行人** | **检查日期** | **检查项目** | **执行人** | **入库量**（计量单位） | **出库量**（计量单位） | **不合格产品处理量**（计量单位） |
| 库名1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 库名2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**十、{5} 201＿年第＿季度不安全食品处置情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **不合格品类别**过保质期食品\感官性状异常食品\检验检测不合格\其他不符合食品安全标准食品 | **数量**（计量单位） | **处置日期** | **处置方式** | **处置责任人** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**十一、{6}201＿年第＿季度食品安全风险隐患自查整改情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **自查****日期** | **自查情况** | **整改情况** |
| **自查主要项目情况** | **查出主要问题** | **整改责任部门** | **整改主要措施** | **整改完成情况** | **整改完成时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

注：对制售食品的检查内容也应该填入到上表中。