****

**有机产品认证调查表**

**（有机产品加工）**

申请单位：

单位地址：

负 责 人： 联 系 人：

电话/传真： 手 机：

E-mail:

加工厂/公司名称：

单位地址：

负 责 人： 联 系 人：

联系电话/传真： 手 机：

**第一部分 基本情况**

1. 申请认证加工场所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请企业中文名称 |  | | |
| 申请企业英文名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | | |
| 企业地址 |  | | |
| 办事处地址 |  | | |
| 企业成立日期 |  | | |
| 负责人姓名 |  | 职 务 |  |
| 注册资本 |  | 流动资金 |  |
| 职工人数 |  | 技术人员数 |  |
| 邮政编码 |  | 电 话 |  |
| 电子信箱 |  | 传 真 |  |
| 网 址 |  | | |

2、生产组织模式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 加工厂性质 | □国有 □私营 □股份公司 □其他，请描述： | |
| 申请认证单位与加工场所的关系 | | □自有 □委托加工 □其他，请描述： |
| 产品类型 | □ 食品加工 □饲料加工 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生产人员数量 |  | 管理人员数量 | |  | |
| 对生产人员是否进行了技术培训？ | | 是 | □ | 否 | □ |
| 生产人员是否有上岗证书？ | | 是 | □ | 否 | □ |
| 组织机构框图  总经理：  管理者代表：  市场部：  生产部：  基地：  综合部：  加工厂: | | | | | |

3、申请认证产品情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 执行标准号及名称 | 商标  名称 | 型号  规格 | 包装  形式 | 产量  （吨/年） |
| 1 | 大米 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

4、平行生产情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否存在平行生产（有机/普通）？ | | | | □是 | | □否 |
| 同一生产单元非申请认证产品基本信息 | | | | | | |
| 产品名称 | | 产量 | 生产方式 | | 投入品使用情况描述 | |
| 大米 | |  | 物理研磨 | | 无 | |
| 同一生产单元非有机方式生产的产品基本信息 | | | | | | |
| 产品名称 | | 产量 | 生产方式 | | 投入品使用情况描述 | |
| 大米 | |  |  | |  | |
| 如同时加工有机与常规产品，请描述在原料运输、加工及储藏各环节中进行隔离与管理，避免混淆污染的措施。  □从空间上隔离 (不同的加工设备)  □从时间上隔离 (相同的加工设备,不同的加工时间段)  □其他措施：  具体描述**：** | | | | | | |

5、认证产品销售情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国内销售情况 | 上年度销售总量（吨）： | | 销售额（万元）： | | |
| 本年度加工计划 | 产品名称 | | 产量（吨） | | |
|  | |  | | |
| 国内主要销售地区 |  | | | | |
| 出口情况 | 销售总量（吨） |  | 销售额（万元） | |  |
| 出口代理商简况 | 中文名称 |  | | 联系人 |  |
| 地 址 |  | | 电 话 |  |
| 产品是否经过出口商处理（如换包装等） | | | □是 □否 | |

6、有机产品生产历史

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本企业何时开始有机产品生产？ | | | | | | |
| 此前是否通过其他认证机构的有机认证？如是，为哪家认证机构？证书有效期？ | | | | | | |
| 此前是否被拒绝通过有机认证或被撤销过认证证书？为哪家机构？被拒绝或撤销证书的原因？ | | | | | | |
| 前次认证整改或转换期要求完成情况（包括其它认证机构） | | | | | | |
| 无整改要求或转换期 | 初次认证 | | | | | |
| 整改或转换期要求 | 时限 | 完成百分率（％） | 整改是否及时 | | 根本未改进 | 备注 |
| 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 本企业进行有机生产的动机？ | | | | | | |
| 本企业进行有机生产的主要优势？ | | | | | | |
| 本企业进行有机生产的主要问题？ | | | | | | |
| 其他补充说明的重要问题 | | | | | | |

**第二部分 厂区环境**

1. 加工场所所处位置类型：□城区 □乡村 □食品工业园区 □其他

2. 加工场所是否符合所在国家及行业部门有关规定并具有相关资质？ □是 □否

3. 企业周边环境

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业所在地年主导风向 |  | 频率（％） |  |
| 最近的城乡在本企业何方位 |  | 距离（km） |  |
| 最近铁路干线在本企业何方位 |  | 距离（km） |  |
| 最近国道公路在本企业何方位 |  | 距离（km） |  |

4. 30公里范围内排污企业情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 排污企业名称 | 在本企业何方向 | 距离  （km） | 排放烟尘  黑度 | 其它烟囱  排放物 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

5. 厂区内环境

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 厂区面积(m2) | |  | | | 其中露地面积(m2) | | |  | |
| 围栏类型 | 砖石墙 | 围栏高度（m） | |  | 其他 |  | | | |
| 锅炉吨位 |  | 燃料  类型 |  | | 除尘器类型 |  | 烟囱高度（m） | |  |

6. 生产车间环境

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 车间名称 |  | | | | | | 使用面积(m2) | | |  | | | | | | |
| 更衣室数量 |  | | 洗盥室数量 | |  | | 工休室数量 | | |  | | | | | | |
| 消毒设施 |  | | 紫外灯 | |  | | 无菌充气 | | |  | | | 其它 | |  | |
| 地 面 | | | | | 墙 壁 | | | | | 天花板材质 | | | | 门窗材质 | | |
| 材 质 | 坡 度 | | 地漏数量 | | 墙裙材质 | | 墙面材质 | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 防蝇虫设施 |  | | 有无内窗台 | |  | | 照明灯数量 | |  | | 有无防护罩 | | | | |  |
| 温控设备类型及数量 | | | | 无 | | | 通风设备类型及数量 | | | | |  | | | | |
| 维修工具集中放置否？ | | | | | | 是 | | □ | | | | 否 | | | □ | |
| 消防器材合理放置否？ | | | | | | 是 | | □ | | | | 否 | | | □ | |
| 废弃物容器集中放置否？ | | | | | | 是 | | □ | | | | 否 | | | □ | |
| 危险品集中放置否？ | | | | | | 是 | | √ | | | | 否 | | |  | |
| 生产用水水源 | | 自来水 | | | | 净化设施名称及数量 | | | | | | 净水器 | | | | |
| 非生产用水水源 | | 自来水 | | | | | | | | | | | | | | |
| 废水排放方式 | | 集中排放 | | | | | | | | | | | | | | |

7. 加工厂环境适宜性的评价

|  |
| --- |
|  |

**第三部分 加工配料**

1、加工配料概况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配料 | 名称 | 来源 | 有机/常规 | 是否涉及转基因？ |
| 原料 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 辅料（包括食品添加剂、加工助剂和营养强化剂等） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 加工用水 | 加工过程中是否涉及加工用水？ □是 □否  水源：□市政供水 □公司水井 □山泉水 □ 其他：  水在加工过程中的作用：  □配料 □加工助剂 □蒸煮 □冷却 □运输产品 □清洁有机产品 □清洁设备 □其他用途： | | | |
| 食用盐 | 是否符合GB2721食用盐卫生标准？ □是 □否 □不涉及 | | | |
| 投入品管理制度及质量保证：投入品采购与保管制度  投入品使用审核批准制度  投入品索证验收制度 | | | | |

**注：如原料品种较多，请另附表格；2、如食品添加剂、加工助剂和营养强化剂等品种较多，请另附表格。**

2、投入、产出统计

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成品名 | 有机配料（包括原料、添加剂、加工助剂等所有投入物质） | | | 出成率（﹪） | 成品量  (吨) |
| 原料、添加剂、  加工助剂名称 | 在终产品中  所占比例 | 用量(吨) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

3、加工配料其他事项

|  |
| --- |
| 使用前对原料处理情况（如清洗、过滤等）： |
| 处理场所名称、地址、电话： |
| 原料包装材质、型号规格及标签特注内容： |
| 原料运送本企业的方式： |
| 装卸方式及运输中卫生要点：人工和机械装卸。 |
| 加工前保管场所： |
| 保管方式： |
| 原料库容及卫生环境情况： |
| 保管中菌、虫、鼠防治措施及所用药物： |
| 原料进货后加工前是否保存在其它公司？如是，请阐明公司名称、地址、电话： |

**第四部分 加工**

1、工艺流程及工艺条件

|  |
| --- |
| 列出产品加工过程中所采用的处理方法及工艺：  □机械 □冷冻 □加热 □微波 □烟熏 □微生物发酵工艺  □提取 □浓缩 □沉淀 □过滤 辐射 □其他： |
| 详述各申报产品的加工工艺流程图（体现所有涉及的加工环节，包括从原料验收至成品出库全过程）： |
| 如果采用了提取工艺，请列出所使用的溶剂： □ 不涉及  □水 □乙醇 □动植物油 □醋 □二氧化碳 □氮 □羧酸 □其他： |
| 如果采用了浓缩工艺，请列出浓缩方法： □ 不涉及  □蒸发浓缩 □真空浓缩 □冷冻浓缩 □其他： |
| 加工过程中是否使用过滤材料？□是 □ 否  如是，请说明其材质  该过滤材料是否可能被有害物质渗透？□是 □ 否 □不涉及 |

2、工艺设备

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 台数 | 加工能力 | | 加工产品  名称 |
| 吨/小时 | 吨/年 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3、卫生管理及有害生物防治

|  |
| --- |
| 加工场所内常见的有害生物：  □鼠 □ 蚊蝇等昆虫 □小型动物 □鸟类 □其他：  采取何种管理措施来预防有害生物的发生？  □消除有害生物的孳生条件  □防止有害生物接触加工和处理设备  □通过对温度、湿度、光照、空气等环境因素的控制，防止有害生物的繁殖  □其他：  使用何种设施或材料防治有害生物： □杀虫灯 □防虫网 □粘鼠板 □捕鼠笼 □挡鼠板 □温湿度控制 □中草药 □ 其他：  加工过程中是否使用消毒剂？□是 □否  如是，使用何种物质：□乙醇 □次氯酸钙 □次氯酸钠 □二氧化氯 □过氧化氢，  □其他： 。 |

4、污水排放和加工废弃物处理方法

|  |
| --- |
|  |

5、有机加工风险控制措施

|  |
| --- |
|  |

**第五部分 包装、贮藏、运输**

1、包装

|  |
| --- |
| 说明所用包装材料材质 |
| 是否使用包装填充剂？  □否 □是 如是，请列出 □二氧化碳 □氮 □ 其他 ： |
| 在申请认证场所外对产品进行二次分装或分割？  □ 是 □否 |
| 包装过程及包装容器消毒杀菌 |
| 说明包装设备及印刷油墨、粘结剂等物品 |
| 说明包装车间杀灭菌措施 |
| 说明包装图示及标签内容 |

2、贮存

|  |
| --- |
| 说明贮存库数量、容积及类型（常温、冷藏或气调等） |
| 说明如申报产品与常规食品同库贮存，阐明区分方法： |
| 说明贮存库卫生清扫管理方法 |
| 说明贮存库菌、虫、鼠防治措施，所用设备及药品的名称、生产厂家、使用方法、用量等 |
| 是否在企业外借用贮存库？如是，请阐明其名称、地址、电话及库容等 |

3、运输

|  |
| --- |
| 说明运输方法、运输单位（个人）基本情况 |
| 如申报产品与常规产品共同运输，阐明区分方法 |
| 说明运输车辆清洗方法 |
| 说明保证运输中不受虫害及其它气象因素危害的措施 |
| 说明保证装卸中产品不受损害的措施 |

**第六部分 标识与销售**

1、 标识 □ 不涉及

|  |
| --- |
| 是否计划在获证产品或者产品的最小销售包装上加施有机认证标志、有机码？  □是 □否 □不涉及；  如是，请选择加施的方式：□购买使用有机产品防伪标签 □ 申请自行印制 |
| 是否制定了标志的管理制度 □是 □否 |

2、 销售 □ 不涉及

|  |
| --- |
| 在产品销售时采取何种措施保证有机产品的完整性和可追溯性：  □避免将有机产品与非有机产品混合  □避免将有机产品与禁用物质接触  □建立有机产品的购买、运输、储存、出入库和销售等记录  □其他（请说明）： |

**第七部分 管理体系**

1、质量管理体系的内容是否完善？

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 质量管理手册 | 企业章程及各种规章制度 | 是 | 否 | 不适用 |
| 组织管理机构的设置 |  |  |  |
| 组织管理机构人员的设置 |  |  |  |
| 有机加工负责人的设置 |  |  |  |
| 内部检查员的设置 |  |  |  |
| 质量负责人的设置 |  |  |  |
| 卫生管理负责人的设置 |  |  |  |
| 班组长的设置 |  |  |  |
| 具体操作人员的设置 |  |  |  |
| 有机加工和经营的方针和目标 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2、描述质量手册和程序文件的制定、修订、发放与控制、适宜性和有效性的情况：

|  |
| --- |
|  |

3、资源管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 是否了解或熟悉国家有机标准要求 | 负责的范围 |
|  | 生产管理者 | □不了解 □了解 □熟悉 □掌握 |  |
|  | 内部检查员 | □不了解 □了解 □熟悉 □掌握 |  |
|  |  |  |  |

4、内部检查方法**：**

|  |
| --- |
|  |

5、记录体系是否正确、详细、完善？

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 记录内容 | | 是 | 否 | 不适用 |
| 供应商评价记录 | |  |  |  |
| 原材料认证及检测记录 | |  |  |  |
| 采购订单或合同 | |  |  |  |
| 原材料运输和验收记录 | |  |  |  |
| 原材料初入库及库存记录 | |  |  |  |
| 生产记录或工艺流程单 | |  |  |  |
| 生产报表 | |  |  |  |
| 车间和设备清洗记录 | |  |  |  |
| 个人卫生记录 | |  |  |  |
| 平行生产控制记录 | |  |  |  |
| 有害生物控制记录 | |  |  |  |
| 包装记录 | |  |  |  |
| 有机产品标志使用记录 | |  |  |  |
| 成品出入库记录 | |  |  |  |
| 运输记录 | |  |  |  |
| 销售记录 | |  |  |  |
| 是否有如下凭证 | 原材料的采购 |  |  |  |
| 添加剂和加工助剂为非转基因 |  |  |  |
| 购销合同及发票 |  |  |  |

6、原料和产品的批号系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 批号 | 含义解释 | 按该批次是否具有双向追踪性 |
|  |  | □ 是 □ 否 |
|  |  | □ 是 □ 否 |

**第八部分 改进建议和措施**

有机产品认证标准检查后所发现的不足之处以及提出的改进建议和措施：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 缺陷 | 改进建议和措施 | 期限 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**声 明**

我在此声明，在我个人的经历、知识和能力范围内，本调查表中所填写并反映的所有生产、加工和经营的情况都是真实的、准确的。我在此认同，后续必要的现场检查（包括抽样检测，查验原始记录及票据）是为了验证符合有机产品标准的需要。同时我也知道，即使本调查内容经审查得到通过，并不意味着申报产品通过了有机产品认证。

**负责人（签字）： ； 内检员（签字）：**