附件1

福建省食品安全抽检监测任务委托书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 存    根 | 编号 |  | | |
| 委托事项 |  | | |
| 受委托单位 |  | 经 办 人 |  |
| 签发单位 |  | 填发日期 |  |
| 签 发 人 |  | 有效日期 |  |

……………………………………………………………………………………………………………

福建省食品安全抽检监测任务委托书

（编号:               ）

（受委托单位全称）      ：

按照福建省食品药品监督管理局      年食品安全监督抽检和风险监测计划，兹委托你单位：从        年     月至        年    月，按有关法律法规规定，负责                                 (地区）                                                       （品种）食品的□抽样、□检验，并按要求完成结果上报工作。

                （下达任务部门公章）

         年   月   日

有效期至       年   月   日

《福建省食品安全抽检监测任务委托书》

文书说明

1．此文书是下达任务部门（组织实施抽检监测的食品药品监管部门）委托抽样单位、承检机构负责抽检监测相关工作时使用。

2．下达任务部门公章指组织实施抽检监测部门公章或业务用章。

3. 上半联由组织实施抽检监测的食品药品监管部门留存；下半联由抽样单位、承检机构保存。

附件2

（文书正面）

福建省食品安全抽检监测告知书

                                         №

                    ：

依据《中华人民共和国食品安全法》，福建省对食品进行定期或者不定期的抽检监测。按照我局部署，现对你单位依法进行食品安全（£监督抽检、£风险监测）。请你单位认真阅读本告知书背面《福建省食品安全抽检监测被抽样单位须知》，并予以积极配合。

被抽食品：

抽样单位：

抽样人员：

抽样日期：         年     月    日

（下达任务部门公章）

                          年    月   日

                              有效期至       年    月   日

（第一联 被抽样单位留存）

（第二联 抽样单位留存）

（第三联 组织抽检监测的食品药品监管部门留存）

（文书背面）

福建省食品安全抽检监测被抽样单位须知

1.对食品进行抽检监测是食品药品监管部门依法履行监管职责的一项重要措施，任何单位和个人不得妨碍抽检监测工作的正常进行。被抽样单位无正当理由不得拒绝或阻挠食品安全抽样工作。

2.依据《中华人民共和国食品安全法》的有关规定，抽检监测的样品通过购买的方式获取，不向被抽样单位收取任何费用。抽样人员可现场支付费用或先出具《福建省食品安全抽检监测样品购置费用告知书》，由指定单位支付费用。现场不能支付费用的，被抽样单位应及时将《福建省食品安全抽检监测样品购置费用告知书》和相应的发票寄送至指定单位。

3.食品安全抽检监测事先不通知被抽样单位。抽样人员不得少于2名，抽样时应向被抽样单位出示《福建省食品安全抽检监测告知书》（原件）和抽样人员有效身份证件。抽样单位为承检机构的, 抽样前还应向被抽样单位出示《福建省食品安全抽检监测任务委托书》（复印件）。样品应由抽样人员从食品生产者的成品库待销产品中或者从食品经营者仓库和用于经营的食品中随机抽取。

4.抽取的样品应由抽样人员携带或寄送至承检机构，不得由被抽样单位自行寄、送样品。

5.被抽样单位应当协助抽样人员如实填写福建省食品安全抽检监测抽样单。

6.被抽样单位对执行此次抽检任务的单位、个人及有关此次抽检工作有异议的，请填写《福建省食品安全抽检监测工作质量及工作纪律反馈单》，填写完毕后寄送至指定单位。反馈意见者应留下电话、传真、Email等联系方式。

7.被抽样单位拒绝或者阻挠食品安全抽样工作，食品药品监督管理部门根据情节依法单处或者并处警告、3万元以下罚款。

8. 下达任务部门公章指组织实施抽检监测部门公章或业务公章。

《福建省食品安全抽检监测告知书》文书说明

1．本文书是抽样人员到被抽样单位执行食品安全抽检监测抽样任务时所使用的文书。此告知书一式三联，第一联由被抽样单位留存，第二联由抽样单位留存，第三联由组织抽检监测的食品药品监管部门留存。

2．抽取计划中既含有监督抽检项目又含有风险监测项目的食品样品时，“监督抽检、风险监测”均需选择。

3．抽样人员：要求填写抽样单位到现场参加抽样人员的姓名，不得少于2名，在进入企业抽查之前必须填写好抽样人员姓名。

4．有效期：有效时间一般不超过90日。

附件3

福建省食品安全抽检监测封条

一、竖式封样单样式

|  |
| --- |
| 抽样单编号：  福  建  省  食  品  安  全  抽  检  监  测  封  条  被抽样单位签字/盖章：  抽样人签字：           年   月   日  （抽样单位盖章） |

二、横式封样单

|  |
| --- |
| 抽样单编号：                             抽样人签字：    福建省食品安全抽检监测封条    被抽样单位签字/盖章：                     年    月    日  （抽样单位盖章） |

附件4

福建省食品安全抽检监测抽样单

 抽样单编号：                                                          №

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 任务来源 | |  | | | | | | | | 任务类别 | | | | □监督抽检 □风险监测 | | | | | |
| 被抽样单位信息 | 单位名称 |  | | | | | | | | 区域类型 | | | □城市 □乡村 □景点 | | | | | | |
| 单位地址 | 省（区、市）        地区（市、州、盟）      县（市、区）       乡（镇）                                                                                . | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表 |  | | 年销售额 | | | 万元 | | | | 营业执照号 | | | |  | | | | |
| 联系人 |  | | | | | □ 流通许可证  □ 餐饮服务许可证 | | | | | | | |  | | | | |
| 电    话 |  | | | | | 传    真 |  | | | | | | | 邮编 |  | | | |
| 抽样地点 | 生产环节：□原辅料库  □生产线  □半成品库  成品库（□待检区 □已检区）  流通环节：□农贸市场  □菜市场  £批发市场  £商场  □超市 □小食杂店  □网购 £其他（           ）  餐饮环节：餐馆（□特大型餐馆  □大型餐馆  □中型餐馆  □小型餐馆）  食堂（□机关食堂    □学校／托幼食堂        □企事业单位食堂     □建筑工地食堂）  □小吃店    □快餐店  □饮品店    □集体用餐配送单位  □中央厨房   □其他（           ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 样品信息 | 样品来源 | | | | □加工/自制   □委托生产      □外购      □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 样品属性 | | | | □普通食品    □特殊膳食食品  □节令食品  □重大活动保障食品  □保健食品 | | | | | | | | | | | | | | |
| 样品类型 | | | | □食用农产品  □工业加工食品  □餐饮加工食品  □食品添加剂  □食品相关产品  □其他（            ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 样品名称 | | | |  | | | | | 商标 | |  | | | | | | | |
| □生产/□加工/□购进日期 | | | | 年    月     日 | | | | | 规格型号 | |  | | | | | | | |
| 样品批号 | | | |  | | | | | 保质期 | |  | | | | | | | |
| 执行标准/技术文件 | | | |  | | | | | 质量等级 | |  | | | | | | | |
| 生产许可证编号 | | | |  | | | 单价 | |  | | 是否出口 | | | | | | | £是 £否 |
| 抽样基数/批量 | | | |  | | | 抽样数量(含备样) | |  | | 备样数量 | | | | | | |  |
| 样品形态 | | | | □固体□半固体□液体□气体 | | | | | 包装分类 | | □散装  □预包装 | | | | | | | |
| （标称）生产者信息 | 生产者名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 生产者地址 | | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | |
| （标称）样品储存条件 | □常温 □冷藏 □冷冻 □避光 □密闭  □ 其他­­­­­­­­­­­­­­­­­（                         ） | | | | | | | 寄、送样品截止日期 | | | | |  | | | | | | |
| 寄送样品地址 | | | | |  | | | | | | |
| 抽样样品  包装 | □玻璃瓶 □塑料瓶 □塑料袋 □无菌袋  □ 其他­­­­­­­­­­­­­­­­­（                          ） | | | | | | | 抽样方式 | | | | | □无菌抽样  □非无菌抽样 | | | | | | |
| 抽样单位  信息 | 单位名称 |  | | | | | | 地址 | |  | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | 电话 | | |  | | 传真 | |  | | | 邮编 | | | |  | | |
| 备注 | （需要说明的其他问题） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **被抽样单位对抽样程序、过程、封样状态及上述内容无异议**  被抽样单位签名（盖章）：   年   月    日 | | | | | | | | | 抽样人（签名）：  抽样单位（公章）：                    年    月     日 | | | | | | | | | | |

注：本文书一式五联，第一联交组织实施抽检监测的食品药品监管部门，第二联交负责核查处置工作的食品药品监管部门，第三联交标称食品生产者，第四联抽样单位留存，第五联交被抽样单位。

填表说明

1.本文书是抽样单位在执行抽样任务时所使用的文书。

2.“抽样单编号”为抽样单位内部对所采集样品的编号，按《福建省食品安全抽检监测抽样单编号规则》编制填写，一个样品有唯一抽样编号，市、县组织的食品监督抽检的抽样工作按地方规定编制填写。

3.“№”为抽样单印制的流水号。

4.“任务来源”要求填写出具《福建省食品安全抽检监测告知书》的食品药品监管部门的名称。

5.“任务类别”在“监督抽检、风险监测”中选择，抽取计划中既含有监督抽检项目又含有风险监测项目的食品样品时需两者均选。

6.“被抽样单位名称” 按照营业执照或其他相关法定资质证书填写。对于“□流通许可证  □餐饮服务许可证”，如果在流通环节抽样的，选择流通许可证，填写流通许可证号；如果在餐饮环节抽样的，选择餐饮服务许可证，填写餐饮服务许可证号。在生产环节抽样的，填写“/”。

7.“被抽样单位地址”按照省（区、市）、 地区（市、州、盟）、 县（市、区）、乡（镇）、具体地址的格式填写被抽样单位的实际地址，若在批发市场等食品经营单位抽样时，应记录被抽样单位摊位号。

8.“区域类型”在“城镇、乡村、景点”中选择，其中：“城市”为县中心城区及县级市以上的城（市）区域范围，“乡镇”为城（市）区域以外范围，“景点”为旅游景点范围，选择“景点”时，应同时选择“城市”或“乡镇”。

9.“年销售额”在生产加工环节抽样时填写。

10.“抽样地点”：当单位类型为“生产”时，在“原辅料库、生产线、半成品库、成品库（£待检区、£已检区）”选择其一；当单位类型为“流通”时，在“农贸市场、菜市场、批发市场、商场、超市、小食杂店、网购、其他”中选择其一；当单位类型为“餐饮”时，在“餐馆、食堂、小吃店、快餐店、饮品店、集体用餐配送单位、中央厨房、其他”中选择其一，当单位类型为“餐馆”时要在“特大型餐馆、大型餐馆、中型餐馆、小型餐馆”中进行选择，当单位类型为“食堂”时要在“机关食堂、学校／托幼食堂、企事业单位食堂、建筑工地食堂”中进行选择。

11.“样品来源、样品属性、样品类型”在相应的□中打“√”即可。

12.“样品名称、规格型号、商标、生产许可证编号、样品批号、执行标准/技术文件、保质期、质量等级、单价、标称生产者名称、标称生产者地址、联系电话”，按实际样品包装标签或销售价签、菜单等标示的名称填写。对食用农产品、餐饮食品等非预包装食品，无明确标示内容的项目，填写“/”，不得留空白。

13.“生产／加工/购进日期”原则上：对预包装食品按包装标签上标示的生产日期填写，散装食品按进货单标示的生产日期填写，餐饮自制食品按实际加工日期填写，流通环节、餐饮环节抽取的食用农产品等，按购进日期填写。

14.“是否出口”在相应£内打“√”即可。此处所指出口，是指同批次产品既在国内销售，又有部分用于出口。同一批次产品全部用于出口的不予抽样。

15.“抽样基数/批量、抽样数量(含备样)、备样数量”按照相应产品的抽检监测实施细则中要求的数量抽样并据实填写，数量的单位应与规格型号中的单位一致。

16.“样品形态、包装分类、抽样方式、抽样样品包装”在相应£内打“√”即可。“（标称）样品储存条件”，对于包装食品，按照包装标示的样品储存条件选择或填写，对食用农产品、餐饮食品等非预包装食品按照实施细则规定的储运条件选择或填写。

17.“寄送样品截止日期”，原则上被抽样品应在5个工作日内送至承检机构，特殊情况下根据实际填写。“寄送样品地址”，抽样人员携带至承检机构的，填写“/”，寄送样品的，需填写样品接收单位和地址。

18.“抽样单位信息”按抽样参加人员所在单位的具体情况填写。

19.备注：填写其他需要说明或采集的信息，如“进口食品”、“热加工”（糕点）等，具体参照各类食品抽检监测实施细则填写。

20.抽样人签名必须要两人以上，并加盖抽样单位公章；被抽样单位须有工作人员签字确认，并加盖被抽样单位公章或其他合法印章。对特殊情况可签字确认。

福建省食品安全抽检监测抽样单编号规则

《福建省食品安全抽检监测抽样单》编号由英文字母SC加10位阿拉伯数字组成。SC为福建省抽检监测缩写“省抽”的拼音首字母，编号前2位为年份，第3至4位为各地方编号，第5至6位为抽样单位编号，最后4位为流水号。

1. 年份编号

由2位阿拉伯数字组成，位于食品安全抽检监测抽样单编号第1至2位，如2015年编为15。

2. 各省份编号

由2位阿拉伯数字组成，位于抽样单编号第3至4位，表示组织实施福建省食品抽检监测工作的地方，编号确定如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 省份 | 编号 |
| 福州 | 01 |
| 厦门 | 02 |
| 宁德 | 03 |
| 莆田 | 04 |
| 泉州 | 05 |
| 漳州 | 06 |
| 龙岩 | 07 |
| 三明 | 08 |
| 南平 | 09 |
| 平潭综合实验区 | 10 |

如省局直接部署的抽检监测任务，则用“00”表示。

3.抽样单位编号

由2位阿拉伯数字组成，位于抽样单编号第5位至第6位，编号由各级食品药品监管部门自行确定。

4.流水号

流水号为第7位至10位数字，由抽样单位确定本单位内部流水号。

示例：            省抽

                SC xx 01 01 0001

            20XX年  福州 抽样机构1  流水号

附件5

福建省食品安全抽检监测样品购置费用告知书

  （被抽样单位名称）                ：

    （XX食品药品监督管理局）在        年依法组织福建省食品安全抽检监测，抽检监测食品相关信息详见编号为                   的《福建省食品安全抽检监测抽样单》。按照《中华人民共和国食品安全法》的有关规定，食品抽检监测的样品以向企业购买的方式获得。现告知如下：

1.被抽样单位须提供正式发票，如果被抽样单位不能现场提供正式发票，则在样品被抽检后1个月内将此告知书和被抽样品购置费（按照食品销售价格核算）的正式发票及所购样品明细邮寄到付款单位，由付款单位支付样品购置费。

2.发票抬头填写： （付款单位名称）

项目填写：“食品”或具体产品名称

税务登记号：

开户行名称：                     账号（含税号）：

3.此次抽检监测的样品购置费用：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 样品名称 | 单价（元） | 数量 | 金额（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 总计：（大写）   万   仟   佰   拾   圆   角   分 | | | 小写： |

4.付款单位信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 联系人 |  | 电 话 |  |

5.企业收款信息（由被抽样单位自行填写完整的正确信息）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业全称 |  | | |
| 开户行名称 |  | | |
| 银行账号 |  | | |
| 企业联系人 |  | 电 话 |  |

被抽样单位签字（盖章）                  抽样单位（盖章）

年   月   日                          年    月   日

注：本文书一式两联，被抽样单位、样品购置费付款单位各一联。

附件6

福建省食品安全抽检监测工作质量及工作纪律反馈单

                            №.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 抽检监测产品名称 |  | 抽样日期 | 年  月  日 |
| 抽样单位名称 |  | | |
| 抽样人员姓名 |  | | |
| 对抽样单位  抽样工作的  评价 | 1.（□是  □否）抽样人员抽样前，是否出示有效工作证？  2.（□是  □否）抽样人员是否向你单位说明样品通过购买取得（或送达《国家食品安全抽检监测样品购置费用告知书》）？  3.（□是  □否）抽样人员是否对所抽取的样品全部当场进行封样？是否对样品采取了防拆封措施？  4.（□是  □否）抽样人员是否自行携带或寄送？  5.（□是  □否）抽样人员是否按产品标签中标注的保存条件及其他特殊要求对所抽取的样品进行保存？  6.（□是  □否）抽样人员在抽样过程中是否廉洁公正？  **上述选项中填写“否”的，请简要描述抽样人员的违规行为：**  **（本处填写不下的，可另附书面说明）** | | |
| 对食品抽检监测工作的  意见和建议 |  | | |
| 被抽样单位 | 电话：区号     -              E-Mail：  传真：区号     -  法定代表人或负责人签字：  填表日期：      年   月   日  （单位公章） | | |

说明：如对抽样工作有异议，请被抽样单位将本反馈单填好并加盖公章后，按以下联系方式寄送或传真。

反馈受理单位：

通讯地址及邮编：

联系电话：

传    真：

被抽样单位签字（盖章）                     时间：         年   月   日

注：本文书一式两联，分别由被抽样单位和抽样单位留存。

附件7

福建省食品安全抽检监测拒绝抽样认定书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被抽样单位 | 单位名称 | |  | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 拟抽检监测食品名称 | |  | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | 电话 | |  | |
| 联系人 | |  | | 电话 | |  | |
| 抽样  单位 | 单位名称 | |  | | | | | |
| 联系人 | |  | 电话 | | | |  |
| 事实认定（拒检过程描述）： | | | | | | | | |
| 被抽样单位签字：          年  月  日 | | 食品药品监管部门（或其他相关人员）签字：        年  月  日 | | | | 抽样人员签字：        （抽样单位公章）  年  月  日 | | |

注：省抽：本文书一式三联，一联报送省级食品药品监管部门，一联报送有管辖权的食品药品监管部门，一联抽样单位留存。市、县抽：本文书一式两联，一联报送有管辖权的食品药品监管部门，一联抽样单位留存。

《福建省食品安全抽检监测拒绝抽样认定书》

文书说明

1．本文书是用于作为认定被抽样单位拒绝抽样证据提供给任务下达部门及被抽样单位所在地食品药品监管部门做拒绝抽样企业后续处理的文书依据。

2．事实认定必须实事求是，文字通顺，语言精练。

3．认定拒绝抽样必须是在抽样条件符合规定，抽样人员向企业耐心解释抽样性质、说明企业拒绝抽样后果仍达不到抽样目的的情况下，现场认定企业拒绝抽样。

4．拒绝抽样认定由包括抽样人员在内的2人以上共同签字即可生效。

“被抽样单位签字”、“食品药品监管部门（或其他相关人员）签字”是指被抽样单位签字，或者陪同抽样的地方食品药品监管部门人员（或者其他相关人员）签字；拒绝签字、盖章的，可以不签字、盖章。

5．抽样单位公章应在抽样前盖章，以备抽样时提高工作效率。

附件8

福建省食品安全抽检监测样品移交确认单

    （抽样单位名称）          ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 收样时间 | 年      月      日       时 | |
| 样品件数（含备用样品） |  | |
| 样品抽样单编号 |  | |
| 样品检查记录 | 封    条：□完好      □有破损  样品包装：□完好      □有破损  样品数量：□满足要求  □不满足  样品状态：□正常      □异常 | |
| 文书检查记录 | 文书数量：□齐全      □不齐全  文书信息：□与样品相符□与样品不符 | |
| 样品移交确认结果 | □接收      □拒收  拒收理由： | |
| 抽样单位样品移交人签字： | | 承检机构样品确认人签字（盖章）： |

注：本文书一式两联，由承检机构、抽样单位分别存留。

《福建省食品安全抽检监测样品移交确认单》

文书说明

1.本文书是用于抽样单位和承检机构样品移交时，确认样品完好性和文书填写正确性的文书。

2.当承检机构承担抽样任务时，抽样单位名称填写具体抽样人员姓名。

3.样品件数（含备用样品）按抽样单数量计。

4.样品抽样单编号，同时移交多件样品时，可同时填写多个抽样单编号。

5．样品移交确认结果如选择拒收，应详细说明拒收理由，必要时可通过拍照或录像等方式采集信息。

附件9

福建省食品安全监督抽检和风险监测检验报告

（样式）

本附件中以下内容为福建省食品安全抽检监测检验报告推荐样式。

（检验报告封面内容）

检 验 报 告

**№:** 检验报告编号

食 品 名 称：

被抽样单位：

标称生产者：

委 托 单 位：（下达监督抽检任务部门）

检 验 类 别： （省食品安全监督抽检）

检验机构名称

（检验报告封面背面内容）

注意事项

1.报告无“检验报告专用章”或检验单位公章无效。

2.报告无主检、审核、批准人签字无效。

3.报告涂改无效。

地  址：                         电话(含区号)：

邮  编：                         传真(含区号)：

E-mail:

（检验报告内容第一页）

承检机构名称

食品安全监督抽检检验报告

 №：（检验报告编号）                       共  页第  页

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品名称 |  | 商标 | |  | 规格型号 |  |
| 生产/加工/购进日期/食品批号 |  | | | | 质量等级 |  |
| 被抽样单位名称 |  | | | | 联系电话 |  |
| 标称生产者名称 |  | | | | 联系电话 |  |
| 任务来源 |  | | | | 抽样人员 |  |
| 抽样日期 |  | | 样品到达日期 | |  | |
| 样品数量 |  | | 抽样基数 | |  | |
| 抽样单编号 |  | | 检查封样人员 | |  | |
| 抽样地点 |  | | 封样状态 | |  | |
| 检验项目 |  | | | | | |
| 检验依据 |  | | | | | |
| 检验结论 | 1．经抽样检验，所检项目符合GB xxxx-xxxx标准要求。  2．经抽样检验，××项目不符合GB xxxx-xxxx标准要求，检验结论为不合格。                              （检验报告专用章）   签发日期：     年   月  日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

批 准：            审 核：             主 检：

（检验报告内容第二页）

承检机构名称

食品安全监督抽检检验报告

№：（检验报告编号）                        共  页第  页

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 标准指标 | 实测值 | 单项判定 |
| 1 | 镉(以Cd计),mg/kg | ≤0.1 | ＜0.005 | 合格 |
| 2 | 铬(以Cr计),mg/kg | ≤1.0 | 0.20 | 合格 |
|  | …… |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 以下空白 |  |  |  |

承检机构名称

食品安全风险监测检验报告

№：（检测报告编号）                         共  页第  页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品名称 | |  | | 商标 | |  | 规格型号 | | |  |
| 生产日期/批号 | |  | | 样品质量等级 | | |  | | | |
| 被抽样单位名称 | |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 标称生产者名称 | |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 任务来源 | |  | | | | | | | | |
| 检验依据 | |  | | | | | | | | |
| 抽样日期 | |  | | | 样品数量 | | | |  | |
| 抽样单编号 | |  | | | 样品到达日期 | | | |  | |
| 序号 | 项目名称 | | 单位 | | 参考值\* | | | 检测数据 | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
| 问题项目： | | | | | | | | | | |
| 备注 | \*参考值仅用于对风险监测项目检验结果研判是否为问题样品时参考。 | | | | | | | | | |

批    准：            审 核：             主 检：

签发日期：

注：对未提供参考值的风险监测项目，参考值列填写“/”。

《福建省食品安全监督抽检和风险监测检验报告》

文书说明

1．此文书用于规定福建省食品安全监督抽检和风险监测出具的检验报告中必须具备的内容，各检验机构可在此基础上增加其他内容。监督抽检检验报告内容第二页检验项目的单位可以单独一列；可以增加检验方法一列。

2．检验报告封面左上角用于检验机构盖有关签章，其中工业加工食品和餐饮加工食品检验报告必须加盖食品检验机构资质认定（CMAF）章，食用农产品可加盖CMAF或中国计量认证（CMA）章。

附件10

福建省抽检监测工作进度表

任务性质：国家抽检监测□/省级抽检监测□

任务来源：生产环节□/流通环节□/餐饮环节□

任务阶段：第   季度（   月  日至   月  日）

承检（填报）机构：                   填报人：                  联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 承检任务 | | | | | 承检进度 | | | | | 备注 |
| 食品大类（一级） | 食品亚类（二级） | 食品品种（三级） | 食品细类（四级） | 承检批次数 | 已抽样品数（批次） | 未抽样品数（批次） | 已检验样品数（批次） | 监督抽检不合格样品数（批次） | 风险监测问题样品数（批次） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件11

福建省食品安全监督抽检结果通知书

（顺序号）

（被抽样单位、标称食品生产者名称）：

按照                                              有关要求，于      年   月   日对你单位（□生产 □经销 □自制 □采购）的 （产品名称、商标、规格型号、生产日期、质量等级）食品进行了省级食品安全监督抽检，检验结果为不合格，检验报告附后，报告编号为             。

如你单位对检验结论有异议，自收到食品监督抽检不合格检验结论之日起7个工作日内向实施监督抽检的食品药品监督管理部门或者其上一级食品药品监督管理部门提出复检申请。逾期未提出异议的，视为认可检验结果。其余规定请阅读本通知书背面《福建省食品安全监督抽检复检须知》。

对被抽样品真实性有异议的，或者对检验方法、判定依据等存在异议的，可在收到不合格检验结论通知之日起7个工作日内，向 实施监督抽检的食品药品监管部门提出书面异议审核申请，并提交相关证明材料。逾期未提出异议的或者未提供有效证明材料的，视同无异议。

食品药品监管部门联系方式：

电话、传真：

地址、邮编：

承检机构联系方式：

电话、传真：

地址、邮编：

（食品药品监管部门盖章）

年   月   日

福建省食品安全监督抽检复检须知

1.依据《中华人民共和国食品安全法》对食品安全监督抽检的检验结论有异议，被抽样单位或被抽样品的生产者（以下统称复检申请人）可申请复检。被抽样单位和被抽样品的生产者不一致时，需双方协商统一后由其中一方提出。涉及委托加工关系的，委托方或被委托方对检验结论有异议的，需双方协商统一后由其中一方提出。

2. 复检申请人自收到食品监督抽检不合格检验结论之日起7个工作日内向实施抽检监测的食品药品监督管理部门或者其上一级食品药品监督管理部门提出复检申请，由受理复检申请的食品药品监督管理部门在公布的食品复检机构名录中随机确定复检机构进行复检，不得选择与复检申请人存在日常检验业务委托等利害关系的复检机构。复检机构与初检机构不得为同一机构。逾期未提出异议的，视为认可检验结果。

3.复检机构收到复检备份样品后，应当确认样品的封条、包装完好，填写《福建省复检备份样品确认单》。复检备份样品如出现封条、包装被破坏，或其他对结果判定产生影响的情况，复检机构应在《福建省复检备份样品确认单》上如实记录，通过拍照或录像等方式记录复检备份样品异常情况，并书面告知复检申请人，终止复检。

4.复检机构应按照与初检机构一致的检验方法使用复检备份样品对提出异议的项目进行复检，并在收到复检备份样品之日起10个工作日出具复检报告。食品药品监管部门与复检机构另有约定的，从其约定。复检报告须给出食品是否合格的复检结论，并注明该结论是针对复检备份样品做出的。复检结论为最终检验结论。

5. 复检机构应当在作出复检结论之日起10个工作日内向组织或者委托实施监督抽检的食品药品监督管理部门提交复检结论，同时将复检报告送达复检申请人。食品药品监督管理部门与复检申请人、复检机构另有约定的，从其约定。

6.复检相关费用由复检申请人先行垫付，复检结论与初检机构检验结论一致的，复检费用由复检申请人承担；复检结论与承检机构检验结论不一致的，复检费用由抽检监测的部门承担。

7.有下列情形之一的，复检机构不得予以复检：

（1）检验结论显示微生物指标超标的；

（2）复检备份样品超过保质期的；

（3）已进行过复检的；

（4）逾期提出复检申请的；

（5）其他原因导致备份样品无法实现复检目的的。

附件12

食品安全抽检监测限时报告情况表

（编号      ）

                  局：

我单位近期执行《      年福建省食品药品监督管理局食品安全监督抽检和风险监测计划》发现，下表所提及样品检出存在严重健康风险问题。按照该计划有关要求，现将有关情况报告你局。请按照有关规定调查核实和处理。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 样品  编号 | 产品  名称 | 生产  日期 | 规格  型号 | 商标 | 生产企业名称 | 生产单位详细地址 | 采样区域  （企业/市场/餐饮） | 采样地点 | 检测项目 | 方法标准 | 检测值 | 标准值（或参考值） | 判定依据 | 结果说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

检验机构联系人：           联系电话：

（检验单位公章）

年  月  日

《食品安全抽检监测限时报告情况表》

填表说明

本表在检验过程中发现被检样品可能对身体健康和生命安全造成严重危害的，承检机构应在发现问题并经确认无误后24小时内报告被抽样单位所在地省级食品药品监管部门。在流通环节抽样的，还应报告标称食品生产者住所地的省级食品药品监管部门。

1. 编号同抽样单编号。

2.“采样地点”选择填写：在生产企业买样可填“同左栏”，其余需填实际采样的地点名称和详细地址。

3. 方法标准：检测方法的标准号和标准名称。

4. “检测值”、“标准值（或参考值）”应填写该项目具体检测值和判定标准值，若无明确判定标准值，填写问题项目参考值。

5．判定依据：判定采用的国家标准/国家卫生计生委或其他权威部门的公告（编号和名称）等。

6.“结果说明”应说明检测出的问题为：“检出非食用物质”、“检出真菌毒素严重超标”、“检出致病菌/或致病菌超标”、“农药残留严重超标”、“兽药残留严重超标”、“重金属严重超标”等，以及涉及区域性、行业性食品安全问题的，或者涉及敏感食品、敏感项目等异常情况。

7. 市场采样需随附购物发票或小票（复印件）。

附件13

福建省复检受理通知书

编号：

        （复检申请人）：

年  月  日，本单位收到你单位提出的异议复检申请。根据你单位提出的异议，经我单位审核和研究，作出如下受理意见：

□同意（或安排）复检，对留存的备样进行复检。我单位将在食品复检机构名录中随机确定复检机构进行复检。复检结果出具后将书面告知你单位。

□不同意（或不安排）复检，维持原检验报告检验结论。理由 □如下（□ 另附书面理由）：

|  |  |
| --- | --- |
| **受理复检单位联系方式：**  联 系 人：  联系电话：  传真电话：  联系地址： | （下达通知单位章）     年  月  日 |

附件14

福建省复检任务告知函

           （复检机构）：

根据                (复检申请人)提出的复检申请，现委托贵单位对异议样品进行复检，有关事项如下：

1、复检样品信息：

2、复检样品标记：

3、复检项目：

4、其他：

复检事宜由           （原检验机构）代为办理，请予接洽。请贵单位于收到备份样品之日起20个工作日内向本单位提交复检报告（一式三份）。

（下达通知单位公章）

   年  月  日

联系地址：

联系人：        ；电话：      ；传真：

附件15

福建省复检备份样品确认单

我单位（复检机构）于     年    月    日收到复检备份样品。

经检查和确认，

封    条：□完好    □有破损

样品包装：□完好    □有破损

样品名称：                    批  号：

规    格：                    数  量：

其他需要说明的情况（如生产经营者名称、生产日期等）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 初检机构签字：  联系电话：  （初检机构盖章）  年   月   日 |  | 复检机构签字：  联系电话：  （复检机构盖章）  年   月   日 |

注：本文书一式两份，由初检机构和复检机构填写。复检备份样品如出现封条、包装被破坏，或其他对结果判定产生影响的情况，复检机构应如实记录，通过拍照或录像等方式记录复检备份样品异常情况，并书面告知复检申请人，终止复检。

附件16

福建省食品安全抽检监测风险隐患告知书

                         （顺序号）

（被抽样单位、标称食品生产者名称）：

按照                                            有关要求，于     年   月   日对你单位（□生产 □经销 □自制 □采购）的（产品名称、商标、规格型号、生产日期、质量等级）食品进行了（福建省）食品安全抽检监测，检验结果发现异常，经组织相关领域专家进行分析评价认为该食品存在食品安全隐患。

你单位接到本告知书后，应当立即采取封存库存问题食品，暂停生产、销售和使用问题食品，召回问题食品等措施控制食品安全风险，排查问题发生的原因并进行整改，及时向所在地食品药品监管部门报告相关处理情况。

（食品药品监管部门盖章）

年  月  日

附件17

福建省不合格（问题）食品核查处置情况反馈表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品大类 |  | 食品亚类 |  | 食品品种 |  | 食品细类 | |  |
| 样品名称 |  | 样品情况 | □不合格样品  □问题样品 | 不合格（问题）项目 |  | □生产日期  □购进日期 | | （具体日期） |
| 检验机构名称 |  | 抽样编号 |  | 检验报告编号 |  | 复检及异议情况 | |  |
| 受检单位名称 |  | 受检单位地址 |  | 标示生产企业名称 |  | 标示生产企业地址 | |  |
| 核查处置单位 |  | 填报单位 |  | 填报人 |  | 联系电话 | |  |
| 电子邮箱 |  | 传真号码 |  | 审核人 |  | 联系电话 | |  |
| 处置环节 | □生产 □流通 □餐饮 | | 任务来源 | □国抽  □省抽 | 处置认定 | □确认企业为真实                              □认定为假冒企业产品 | | |
| 核查处置状态 | | □未进行  □已部署  □正在进行  □处置完毕 | 核查启动日期 | （具体日期） | | 处置完成日期 | （具体日期） | |
| 核查处置过程 | | 对不合格（问题）企业的相关措施 | 是否立案：□是 □否     是否责令整改：□是 □否  责任企业：责令停止生产经营从：  （日期）  至  （日期）  ；已生产： （数量） ；已销售： （数量） ；封存扣押 （数量） ；召回下架（数量） ；销毁处理： （数量） ； | | | | | |
| 企业排查不合格（问题）原因 | （可另附纸说明） | | | | | |
| 企业整改情况 | （可另附纸说明） | | | | | |
| 整改后跟踪复查 | 现场检查情况：  （可另附纸说明）  复查抽检情况：□合格□不合格□特殊情况无法实施 | | | | | |
| 核查处置结果 | | 没收违法所得：         万元；罚款：         万元；                                        吊销许可证照：           号；移送司法机关：                 ；移送其它机关：            ；其他方面：                。 | | | | | | |
| 备 注（其他需要说明的内容） | |  | | | | | | |