附件1

|  |
| --- |
| 食品药品监管随机抽查事项清单 |
| **序号** | **抽查****项目** | **抽查依据** | **抽查****对象** | **抽查主体** | **抽查内容** | **抽查方式** | **备注** |
| 1 | 食品生产监督检查 | 1.《食品安全法》第一百零九条:“县级以上人民政府食品药品监督管理..........确定监督管理的重点、方式和频次，实施风险分级管理。” | 全省范围获证食品生产企业和小作坊坊 | ××食品药品监督管理局 | 企业资质、落实进货查验、从业人员健康和培训、生产过程控制、落实食品出厂检验、不合格品管理、食品标识标注、食品销售台账记录、执行标准等情况。根据《食品生产经营者日常监督检查办法》。 | 随机选取抽查对象，随机选派执法人员现场检查等方式 | 　　　 |
| 2.《食品安全法》第一百一十条：“县级以上人民政府食品药品监督管理.....有权采取下列措施，对生产经营者遵守本法的情况进行监督检查：（一）进入生产经营场所实施现场检查；……”  |
| 3.《食品安全法》第一百一十三条：“县级以上人民政府食品药品监督管理部门应当建立食品生产经营者食品安全信用档案，记录许可颁发、日常监督检查结果、违法行为查处等情况，依法向社会公布并实时更新；对有不良信用记录的食品生产经营者增加监督检查频”  |

附件2

随机抽查任务书

  **编号：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被检查企业 | 随机抽查被检查企业名称 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 检查时间要求 |  |
| 重点检查内容 |  |
| 检查组 |  | 姓 名 | 单 位 | 执法证号 |
| 组 长 |  |  |  |
| 组 员 |  |  |  |
| 组 员 |  |  |  |
| 组 员 |  |  |  |
| 组织实施单位 |   |
| 领导审批 |   盖章 年 月 日 |

附件3

随机抽查现场情况记录表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 检查地址 |  |
| 检查日期 |  |
| 企业现场检查负责人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 检查任务书编号 |  |
| 检查产品 |  |
| 重点检查内容 |  |
| 检查组成员 |  | 姓 名 | 执法证号 |
| 组 长 |  |  |
| 组 员 |  |  |
| 组 员 |  |  |
| 组 员 |  |  |
| 企业主要参加人员 | 姓 名 | 所在部门 | 职 务 | 身份证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 检查过程中发现的主要问题 |
| 序号 | 企业存在主要问题 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 检查组成员签字 | 组 员 |  |
| 组 长 |  | 见证人 |  |
| 被检查企业意见 | 法定代表人或现场负责人签字（盖章）年 月 日 |

附件4

随机抽查情况报告

|  |  |
| --- | --- |
| 检查目的和要求 |  |
| 任务书编号 |  |
| 派出单位 |  | 检查日期 |  |
| 企业名称 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 检查组成 员 |  | 姓 名 | 单 位 |
| 组 长 |  |  |
| 组 员 |  |  |
| 组 员 |  |  |
| 组 员 |  |  |
| 见证人 |  | 单 位 |  |
| 检查过程中发现问题 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 企业现场整改情况 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 责令企业限期整改要求 | 整改验收部门 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 企业配合检查的情况 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |
| 检查组处理建议 |  |
| 检查组成员签字 | 组 员 |  |
| 组 长 |  |
| 报告附件 | □1随机抽查任务书 □2. 随机抽查现场情况记录表□3 企业说明材料 □4.其他有关材料和证据： |