

**有机产品认证调查表**

**（有机产品加工）**

申请单位（盖章）：

法人/负责人（签字）：

申请日期： 年 月 日

**贵州奥博特认证有限公司**

地址：贵州省贵阳市观山湖区兴义路润鑫广场A栋2305号

邮编：550081 电话：0851-87102226 传真：0851-87102229

**注 意 事 项**

1. 本表适用于食品及饲料加工。
2. 本表无法人（负责人、内检员）签字和单位盖章均视为无效。
3. 本表涂改后无确认章（或签字）无效。
4. 本表应打印或用钢笔、签字笔填写，字迹工整、清晰。如无某项目内容时应划“/”表示，若因故无法填写时，应注明原因。
5. 填报数据一律用阿拉伯数字，文字说明一律用汉字。

**第一部分 基本情况**

1、加工场所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 加工厂名称 |  | | |
| 加工厂地址/邮编 |  | | |
| 联系人 |  | 电话/手机 |  |
| 加工厂面积（m2） |  | 员工人数 |  |

2、生产组织模式

|  |
| --- |
| 2.1 加工厂性质：  □国有 □私营 □股份公司 □其他，请描述：  2.2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：  2.3 产品类型  □食品加工 □饲料加工 |

3、申请和获得其它认证的情况

|  |
| --- |
|  |

注：描述认证委托人产品认证/体系认证/服务认证的申请和获证情况，证书状态。

4、加工场所环境

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 围栏类型 |  | 围栏高度（m） |  |
| 加工场所所处位置类型：□城市 □乡村 □食品工业园区 □其他： | | | |
| 加工场所周边是否存在污染源？□是 □否  如是，何种污染源：  采取何种措施防止污染风险： | | | |
| 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 | | | |

5、加工场所内的其他情况

|  |  |
| --- | --- |
| 除了申请的产品外，同一加工场所是否还加工常规产品？ | □是 □否 如是，请列出常规产品名称： |
| 有机产品和常规产品是否共用同一生产线？ | □是 □否 |
| 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： |

**第二部分 加工**

1、加工配料、投入产出

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1加工配料概况  注：1、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。 | | | | | | | |
| 配料 | 名称 | | 来源 | | 有机来源 | | 是否涉及转基因 |
| 原料 |  | |  | | □是 □否 | | □是 □否 |
|  | |  | | □是 □否 | | □是 □否 |
|  | |  | | □是 □否 | | □是 □否 |
| 辅料（包括食品添加剂、加工助剂和营养强化剂等） |  | |  | | □是 □否 | | □是 □否 |
|  | |  | | □是 □否 | | □是 □否 |
|  | |  | | □是 □否 | | □是 □否 |
|  | |  | | □是 □否 | | □是 □否 |
| 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 □公司井水 □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 | | | | | | |
| 1.2投入、产出统计  注：产品较多，请另附表格。 | | | | | | | |
| 产品名称： | | | | | | | |
| 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) | |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
| 产品名称： | | | | | | | |
| 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) | |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
| 产品名称： | | | | | | | |
| 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) | |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |

**2、工艺流程及工艺条件**

|  |
| --- |
| 2.1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： |
| 2.2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）： |
| 2.3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：  2.4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：  2.5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 |

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、包装、贮藏、运输

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1包装 | | | | | |
| 说明所用包装材料材质 | | | 说明： | | |
| 是否使用包装填充剂？ | | | □是 □否 如是，请列出：  □二氧化碳 □氮 □其他 ： | | |
| 包装物或容器是否接触过禁用物质？ | | | □是 □否 如是，请描述物质名称： | | |
| 是否在申请认证的加工场所外对产品进行二次分装或分割？ | | | □是 □否 | | |
| 5.2贮藏与运输 | | | | | |
| 仓库名称 | 仓库属性 | | | | 储藏能力（吨） |
| 自有仓库 | | | 外租仓库 |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 列出原料、半成品、成品储藏方法 | | □常温 □气调 □温度控制 □干燥 □湿度  □其他： | | | |
| 仓库是否为有机专用？ | | □是 □否  如否，请说明避免混杂存储方法： | | | |

**第三部分 标识与销售**

1、标识 □不涉及

|  |
| --- |
| 1.1 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 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 |

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）： |

**第四部分 管理体系**

1、文件控制

|  |
| --- |
| 1.1 提交的质量管理体系文件是否为最新有效版本？□是 □否  1.2 是否能确保在使用时可获得适用文件的有效版本？□是 □否  1.3 是否保存了有效的有机生产记录？□是 □否 |

2、资源管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 职位 | 是否了解或熟悉国家有机标准要求 |
|  | 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 |

**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）：**

请将完整的表格和支持文件按下列地址提交给OBT，并保留本调查表和其他支持性文件的副本：

**贵州奥博特认证有限公司**

地址：贵州省贵阳市观山湖区兴义路润鑫广场A栋2305 邮编：550081

联系电话：0851-87102226 传真：0851-87102229

网址：[www.obt-int.com](http://www.obt-int.com)

您希望OBT在什么时间为贵单位提供实地检查认证服务? 日期：