

**良好农业规范认证调查表**

**（养殖类）**

**申请单位：**

**申请日期 ：** 年 月 日

**中欧联合检验认证有限公司**

**填表说明**

1、本表必须真实、准确填写，申请方必须保证内容的真实性，一旦发现内容不实，SEIC将不予受理。

2、本表无法人（负责人、内检员）签字和单位盖章无效；本表涂改后无确认章（签字）无效。

3、本表应打印或用黑色钢笔、签字笔填写，字迹工整、清晰；如无某项目内容时应划斜线表示，若因故无法填写时，应注明原因，否则，SEIC不予受理。

4、本表交付后不再受理补充修改说明材料。

5、填报数据一律用阿拉伯数字，文字说明一律用汉字。

中欧联合检验认证有限公司

**申请方声明**

1、本单位向中欧联合检验认证有限公司提交的本份调查表内容属实；

2、 本单位涉及认证的良好农业规范生产，承诺保证执行生产相关的责任，遵守生产过程中良好农业规范认证标准及相关规范要求。

3、承诺向认证或认可人员开放申请认证产品相关的所有适宜区域，向认证认可人员提供所有相关文件，包括财务记录，以供检查。

4、生产、加工的产品符合中华人民共和国相关法律、法规、安全卫生标准和有关规范的要求。

5、承诺守法诚信，接受认证机构、认证监管等行政执法部门的监督和检查，保证提供材料真实、执行有机产品标准、技术规范及销售证管理。

6、一年之内未因违反国家农产品、食品安全管理相关法律法规，受到相关行政处罚。

 单位名称（盖章）：

 负 责 人：

|  |
| --- |
| **1.申请单位基本情况** |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 注册地址 |  | 法人代表 |  |
| 组织机构代码/身份证号 |  | 注册号（如果有） |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| GLN （如果有） |  | 经纬度 |  |
| 单位性质 | □国有 □外贸 □集体 □民营 □股份制 □其他 |
| 组织形式 | □行政组织 □企业/协会 □企业/协会+基地 □企业/协会+基地+农户 |
| 认证联系人 |  | 职务 |  |
| 地址 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 申请认证选项 | □选项1：农业生产经营者认证 | □单一场所□未实施质量管理体系的多场所□实施质量管理体系的多场所 |
| □选项2：农业生产经营者组织认证 |
| 认证级别 | □GAP+（一级） □GAP（二级） 在GAP+认证未通过时，是否同意降至GAP认证？ □同意 □不同意 |
| 希望现场检查时间 |  |
| **2.体系运行基本情况** |
| 选项2—农业生产经营者组织成员注册信息（□不适用） |
| 成员名称 | 地址 | 联系人 | 联系电话 | 组织机构代码证 | 生产场所编号（与3对应） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 质量管理体系文件 | 是否按照良好农业规范认证实施规则的要求建立了文件化的质量管理体系?  | □是 □否 |
| 是否包含了质量手册、程序文件、作业指导书、记录表格和外来文件？  | □是 □否 |
| 体系覆盖的生产范围：□生产 □生产+收获  |
| 体系运行起始时间： |
| 建立的质量管理体系是否通过了第三方认证机构的认证?  | □是 □否 |
| 质量管理体系认证最近一次审核时间及结论： | □不适用 |
| 内部检查员 | 申请单位是否指定了内部检查员？ | □是 □否 |
| 内部检查员是否具有以下能力？①负责农业生产经营者的内部检查，以评估其是否符合认证要求；②及时、准确的完成内部检查报告的能力。 | □是 □否 |
| 申请单位通过什么方式确保内部检查员具有以上能力： |
| 序号 | 姓名 | 职 务 | 职 称 | 专 业 | 所属部门 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 内部审核员 | 申请单位是否指定了内部审核员？ | □是 □否 |
| 内部审核员是否具有以下能力？①负责农业生产经营者组织或多场所的质量管理体系审核，以评估其是否符合认证要求；②批准注册成员或生产场所的内部检查报告，如果内部审核员实施了内部检查，则内部审核员不能批准自己的内部检查报告；③及时、准确的完成内部审核报告。 | □是 □否 |
| 申请单位通过什么方式确保内部审核员具有以上能力： |
| 序号 | 姓名 | 职 务 | 职 称 | 专 业 | 所属部门 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3.生产场所基本信息** |
| 场所1 | 场所名称 |  | 地址 |  |
| 负责人 |  | 负责人职务 |  |
| 负责人电话 |  | 负责人邮箱 |  |
| 覆盖面积 |  | 产品名称 |  |
| 经纬度 |  | 员工数 |  |
| 技术员 |  | 内检员 |  |
| 场所2 | 场所名称 |  | 地址 |  |
| 负责人 |  | 负责人职务 |  |
| 负责人电话 |  | 负责人邮箱 |  |
| 覆盖面积 |  | 产品名称 |  |
| 经纬度 |  | 员工数 |  |
| 技术员 |  | 内检员 |  |
| 场所3 | 场所名称 |  | 地址 |  |
| 负责人 |  | 负责人职务 |  |
| 负责人电话 |  | 负责人邮箱 |  |
| 覆盖面积 |  | 产品名称 |  |
| 经纬度 |  | 员工数 |  |
| 技术员 |  | 内检员 |  |
| 场所4 | 场所名称 |  | 地址 |  |
| 负责人 |  | 负责人职务 |  |
| 负责人电话 |  | 负责人邮箱 |  |
| 覆盖面积 |  | 产品名称 |  |
| 经纬度 |  | 员工数 |  |
| 技术员 |  | 内检员 |  |
| **4.生产场所情况** |
| 申请单位与生产场所的关系：□ 租赁 □契约生产 □自有 □其他 生产场所员工总数： 人；基地建立时间： 年 月 日；农场地貌状况：□丘陵 □山地 □平原；农场周边3 km半径内潜在污染源：□有 □无周边农场主要种植及养殖情况描述：  |
| 申请认证/注册的产品范围涉及的员工总数 人；本单位□农艺师/ □畜牧师 人，□植保员/ □兽医 人（并填写附表1）；是否已获得了其它类型的认证？□是 □否，如是，请另附证书复印件页（并填写附表2）。 |
| **详细填写以下内容（三年以内）**饮用水/养殖用水/水源及水质/蜜源和粉源区域描述及证据：  有无重大动植物疫情或食品安全投诉？如有，请说明详细情况：  产品追溯体系情况描述（程序文件、生产记录、标识）（可另附页）：  环境管理状况（环境管理机构、负责人、近几年主要业绩）及有可能造成重大环境影响的活动、产品或服务：  是否发生过环境污染事故，是否受到过环保行政主管部门的处罚： 职业健康安全管理状况（管理机构、负责人、近几年主要工作）：  有无特殊危险区域或限制及需说明的情况：  近两年发生有无发生重大疫情、人畜共患病及职业病情况： 排放的主要污染物（名称、浓度和总量）、排放方式（排放地点和去向）   |
|  |
| **5.生产管理单元/地块** |
| 是否有平行生产？ | □是 □否 □不适用 |
| 为便于管理，是否将生产场所划分为多个生产管理单元？ | □是（请附上分布图） □否 □不适用 |
| 列出生产管理单元的具体信息： |
| **6.申请认证的产品** |
| 序号 | 动物名称 | 场所编号 | 养殖单元编号 | 养殖规模 | 生产阶段 | 预计产量 | 产品标准 | 是否收获 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 产品有无出口？□无 □有，如有，请说明出口的产品（名称、时间、数量）、出口的方式（自营或委托）及出口的国家/地区： 是否有出口计划：□是 □否，如是，请列出计划出口产品及出口国/地区的药物最高残留限量：  |
| 是否有生产或服务项目由分包方承担：□是 □否，如是请详细描述分包方的名称、联系人、联系电话、分包项目等信息：   |
| 与供应商、客户是否签署了投入品、产品供求技术质量安全有效协议：□是 □否，如是，请另附 相关证明材料。 |
| 请提供由基地完成的产品生产流程图（可作为附件提供）。 |
| **7.养殖操作** |
| 按养殖操作顺序详细描述下列关键环节的实际操作情况  |
| 引入和繁殖：  |
| 饲料和饮水：  |
| 疫病防控： |
| 病死畜/禽/鱼/蜂处理： |
| 有害生物控制： |
| 设施设备： |
| 种源标识和追溯： |
| 其他关键环节：  |
| 以上环节是否涉及分包：  |

|  |
| --- |
| **8.养殖情况** |
| 产品名称 | 场所编号 | 养殖单元编号 | 本年度 | 上年度 | 下年度 |
| 养殖规模 | 预计产量 | 养殖周期 | 养殖规模 | 产量 | 养殖周期 | 养殖规模 | 预计产量 | 养殖周期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.安全要求** |
| 员工工作时是否有防护服装和/或保护装备的要求：□是 □否，如是，请描述： 是否提供防护服装和/或保护装备? □是 □否 |
| 是否有任何其他特别的防疫、安全或清洁、消毒要求?□是 □否，如是，请描述：   |

附件提交情况：

1、认证申请书 □是 □否

2、营业执照、组织机构代码证 □是 □否

3、农场土地使用权证明及合同 □是 □否

4、基地位置图、地块分布图 □是 □否

5、产地环境检测报告，包括水质、土壤等检测报告 □是 □否

6、产品检测报告 □是 □否

7、与生产分包方签订的书面合同/协议，及其分包方合法经营的资质 □是 □否 □不适用

8、小农户生产/收购协议 □是 □否 □不适用

9、申请认证产品适用的消费国家/地区药物最大残留量及适用的法律法规清单 □是 □否

10、申请认证的产品/模板上个生产周期的记录档案目录及摘要（详细记录档案申请单位留档备查） □是 □否 □不适用

11、农业生产经营者组织成员清单、法人注册证明材料以及农业生产经营者签定的合作协议或声明 □是 □否 □不适用

12、质量管理体系文件 □是 □否 □不适用

13、相关附表 □是 □否

单位名称（盖章）：

 农场代表签字：

日 期：

附表1

**主要管理人员情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 职 称 | 专 业 | 所属部门 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：管理人员包括管理者代表、内部检查员、农艺师/畜牧师、植保员/兽医师等相关人员（备注一栏标明责任人/内部检查员/畜牧/兽医师等相关人员）

附表2

**获得其他机构GAP认证的情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 认证类别 | 证书覆盖的产品范围 | 证书有效期 | 认证机构 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附表3

**关键生产设备明细**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 生产设备名称 | 生产制造厂 | 用途 | 台数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附表4

**主要投入品（药品、饲料等）使用一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 主要成分 | 供货方名称 | 供货方联系人 | 数量 | 用途 | 使用时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |