附件1

**食品生产经营单位先进食品安全管理体系**

**审核员培训报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **职 务** |  |
| **学 历** |  | **工作单位** |  |
| **手 机**  **（若为异地号码请注明）** |  | **邮 箱** |  |
| **报名场次** |  | | |
| **公司体系认证情况** | 若符合下列情况请在“□”处打“√”：  是否有体系认证，若有,则导入了下列哪些体系？（可多选）  □食品安全管理体系（ISO 22000），已导入\_\_\_\_年。  □危害分析与关键控制点（HACCP），已导入\_\_\_\_年。  □良好操作规范（GMP），已导入\_\_\_\_年。  □卫生标准操作程序（SSOP），已导入\_\_\_\_年。  □5S管理法，已导入\_\_\_\_年。  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  若无，则打算导入下列哪些体系？（可多选）  □食品安全管理体系（ISO 22000）  □危害分析与关键控制点（HACCP）  □良好操作规范（GMP）  □卫生标准操作程序（SSOP）  □5S管理法  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □对体系导入不感兴趣 | | |
| **备注** | 请将参训人员的在职证明原件(PDF或图片格式)与报名表（word版）一同提交 | | |