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 |