附件1-8

食品经营许可核查表

（适用于餐饮服务管理企业）

**单位名称：**

**地 址：**

**核查日期：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **核查内容和评价标准** | **编号** | **核查结果** | |
| **符合** | **不符合** |
| 应设置独立的食品安全管理部门和组织机构。 | 1 |  |  |
| 具备与经营规模相适应数量的人员以及食品安全专业技术人员、食品安全管理能力，建立保证食品安全的规章制度。 | 2 |  |  |
| 配备专职食品安全总监、专职食品安全员等食品安全管理人员。食品安全管理人员应具备三年以上实体店餐饮服务管理经验。 | 3 |  |  |
| 设立分公司的，应具有对分公司统一的人员管理、食品安全管理等制度。确保分公司具有与其经营规模相适应数量的人员以及食品安全管理能力。 | 4 |  |  |
| 设立子公司、绝对控股其他企业的，应具有对子公司、绝对控股的其他企业的人员管理、食品安全管理、品牌管理等制度。 | 5 |  |  |

说明：应核查内容均核查合格的，方为核查合格。合理缺项在“核查结果”处画斜线即可。

食品经营许可（餐饮服务管理企业）核查意见

**单位名称：**

核查结果如下：

|  |  |
| --- | --- |
| **不符合项数** | **是否合格** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

核查结论：该单位符合以下主体业态和经营项目的基本食品安全要求：

1. 主体业态：

□餐饮服务经营者

2.经营项目：

□食品经营管理

□餐饮服务管理

核查人签名： 申请人阅后确认签名或盖章：

日期： 日期：