**有机产品认证检查经历记录表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人信息** | 姓名： \*检查员注册编号： 工作单位：  |
| **申请类别** | □检查员注册 □扩大注册专业范围 |
| **受检查方信息** | 名称： 地址： 联系人： 电话： （受检查方盖章确认）传真：  |
| **现场检查时间** |  年 月 日－ 月 日（首次会议日期－末次会议日期） |
| **检查的类别** | □新申报现场检查 □再认证现场检查 □其他  |
| **分工检查的部门、条款或过程** |  |
| **见证评价信息** | □本次检查同时进行了见证评价，见证评价人： □不涉及 |
| **现场检查****证明人确认** | 检查组长（签字）： 电话： 受检查方代表（签字）： 电话：  |

**注：\*检查员注册编号栏，实习检查员填写“实习”。**

**附：现场检查计划书、现场检查见证评价报告（如有）。**