****

有机产品认证调查表

（食用菌栽培）

□初评 □再认证 □扩大/缩小/变更 □转机构

认证委托人：

委托人地址：

联 系 人：

联 系 电 话：

**新疆中信中联认证有限公司**

**China trust joint certification Co.lt**



网址: [www.xjzxzl.com](http://www.XJZXZL.COM) 邮编：830002

电话/传真：18099188422 0991-3846397

**有机产品认证调查表（食用菌栽培适用）**

**1.生产单元基本情况**

1.1生产计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品状态 | 产品描述 | 栽培环境 | 栽培方式 | 栽培用水 | 栽培用土 | 栽培时间 | 收获时间 | 预计产量（吨） |
| 申请认证产品 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 非申请认证产品 □不适用 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 常规方式生产产品 □不适用 |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：“栽培环境” 、“栽培方式”、“栽培用水”、“栽培用土”请填入与实际情况相对应的字母。若为其它，则在相应表格如实填写。

a.“栽培环境”：A1路边、A2山间、A3山上、A4田中、A5厂房、其它（请直接填写）；

b. “栽培方式”：B1露天、B2竹、草棚、B3塑料棚、B4砖房、B5彩钢板房、其它（请直接填写）； C1地栽（培养料直接铺在土壤上）、C2床栽（在用竹或木等材料搭起的一层层床架上铺培养料）、C3段木栽（直接在木头上接种、出菇）、C4袋栽、C5瓶栽、其它（请直接填写）； D1有控温湿设施、D2无控温湿设施、其它（请直接填写）；

c.“栽培用水”：E1井水、E 2河水、E 3湖水、E 4池塘水、E 5山泉、E 6自来水、其它（请直接填写）；

d.“栽培用土”：F1草炭土、F 2菜园土、F 3河泥、F 4稻田土、其它（请直接填写）。

e.申请认证产品：同一个生产单元中按有机方式管理，本次申请认证的产品；

非申请认证产品：同一个生产单元中按有机方式管理，本次不予申请认证的产品；

常规方式生产产品：同一个生产单元中按非有机方式管理的产品；

**2.生产过程管理及投入品使用情况**

1)本年度基质和菌种使用情况

(1)菌种情况：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 产品描述 | 菌种来源 | 菌种使用处理（过程及使用物质） |
|  | □有机 □野生（天然） □常规 |  |

（2）基质情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品描述 | 栽培基质名称 | 所占比例 | 栽培基质来源 | 菌种使用处理（过程及使用物质） |
|  |  |  | □有机□野生（天然）□常规 |  |

注：“栽培基质”指用于制作栽培培养料的各种原料，如：木屑、棉籽壳、玉米芯、麦麸、米糠、红糖、石膏等。

1. 过去三年菌种和基质使用情况（初始申请适用） □不适用

(1)菌种情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 产品描述 | 菌种来源 | 菌种使用处理（过程及使用物质） |
|  |  | □有机 □野生（天然）□常规 |  |

（2）基质情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 产品  描述 | 栽培基质  名称 | 所占比例 | 栽培基质来源 | 菌种使用处理  （过程及使用物质） |
|  |  |  |  | □有机□野生（天然）□常规 |  |

注：“栽培基质”指用于制作栽培培养料的各种原料，如：木屑、棉籽壳、玉米芯、麦麸、米糠、红糖、石膏等。

3）本年度病、虫害防治管理情况

（1）防治措施（农业措施，如物理、生物等非药物措施），请描述：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品描述 | 病虫草害管理情况 | | |
| 病虫草害名称 | 预计发生时间 | 防治措施 |
|  |  |  |  |

（2）药物防治情况： □不适用

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品描述 | 病虫害名称 | 药物名称 | 有效成份 | 使用数量 | 施用或计划时间 |
|  |  |  |  |  |  |

4）过去三年病、虫害防治管理情况（初始申请适用） □不适用

（1）防治措施（农业措施，如物理、生物等非药物措施），请描述：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品描述 | 病虫草害管理情况 | | |
| 病虫草害名称 | 预计发生时间 | 防治措施 |
|  |  |  |  |

（2）药物防治情况： □不适用

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 产品描述 | 病虫草害名称 | 使用药物名称 | 有效成份 | 使用数量 | 使用时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |

5）本年度栽培场地的卫生管理

（1）防治措施（农业措施，如物理、生物等非药物措施），请描述：

（2）药物防治情况： □不适用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 消毒剂名称 | 消毒区域 | 消毒时间 |
|  |  |  |

6）过去三年菌种培养与栽培场地的卫生管理（初始申请适用） □不适用

（1）防治措施（农业措施，如物理、生物等非药物措施），请描述：

（2）药物防治情况： □不适用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 消毒剂名称 | 消毒区域 | 消毒时间 |
|  |  |  |

7）过去三年收获管理情况（初始申请适用） □不适用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 产品描述 | 收获时间 | 产量（吨） |
|  |  |  |  |

8）用水来源

□ 雨水 □ 河水 □ 地下水 □ 市政供水 □ 其它水源

生产、加工通用部分

**1.生产/加工产地环境说明(周边环境、污染和主要环境问题等描述)**

基地名称：

基地地址：

基地中心地理坐标：经度： 纬度：

基地东面为： 南面为： 西面为： 北面为：

周边环境是否存在临近主城区、工矿区、交通主干线、工业污染源、生产垃圾场等污染情况描述：

**2.小农户调查 □不适用**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 农户名称 | 基地名称 | 基地地址 | 产品名称 | 产品  面积 | 生产  规模 | 预计  产量 | 上次内部  检查时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.加工、包装和贮藏**

3.1加工处理（描述加工工艺流程与工艺条件）□不适用

3.2产品是否包装？□是 □否，若是请说明包装材质：

3.3是否存在二次分装/分割 □是 □ 否，如是，描述以下情况：

1）场所名称：

2）场所地址：

3）二次分装/分割的主要活动：

3.4产品是否贮藏，□是 □否，如果有，请列出仓库贮存能力：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 仓库名称/编号 | 贮存能力（吨） | 储藏方法 |
|  |  |  |

备注：贮藏方法如常温、气调、温度控制、干燥和湿度调节等。

3.5 仓库是否同时贮存有机和非有机产品，□是 □否

若有，是否实施有机和非有机产品区分开的措施： □是 □否

请描述措施：

3.6贮存过程中有哪些主要有害生物及防治措施：

**4.有机生产管理体系与资源保障**

1）文件控制

（1）是否按照GB/T 19630的要求建立管理手册、操作规程和相应的记录？ □是 □否

（2）提交的管理体系文件是否是最新有效的版本？ □是 □否

（3）是否保存了有效/可追溯的有机生产记录？ □是 □否

2）资源管理*（至少填写1名有机管理者和1名内部检查员）*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 所在部门 | 是否有相关工作经验 | 是否经过有机认证方面的培训 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5.标识和销售**

1）标识

产品包装、宣传品中是否使用“有机”、“有机产品”等字样或标识？ □是 □否

如按上述要求为申请认证的有机产品设计了包装/宣传品样本，请附上的所有产品的包装/宣传品样本。

2）上一年度有机产品销售量、销售额和主要销售市场 □不适用

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品描述 | 产量(吨) | 销售量(吨) | 销售额（万元） | 主要销售市场 | 标志使用  方式 | 标志使用量 |
|  |  |  |  |  | □粘贴  □喷码 |  |

**6.不符合整改（仅限复评企业填写） □不适用**

|  |  |
| --- | --- |
| 上一年度提出的不符合项 | 采取的纠正和纠正措施的实施情况 |
|  |  |