****

**有机产品认证调查表**

**（食用菌栽培）**

申请单位（盖章）：

法人/负责人（签字）：

申请日期： 年 月 日

南京农大认证服务有限公司

**注 意 事 项**

1. 本表仅适用于食用菌收获及其简单处理产品。对于收获后需进行加工的产品（以QS证为准），应同时填写“加工”类别《有机产品认证调查表》。
2. 本表无法人（负责人、内检员）签字和单位盖章均视为无效。
3. 本表涂改后无确认章（或签字）无效。
4. 本表应打印或用钢笔、签字笔填写，字迹工整、清晰。如无某项目内容时应划斜线表示，若因故无法填写时，应注明原因。
5. 填报数据一律用阿拉伯数字，文字说明一律用汉字。

**第一部分基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1、生产单元名称与地址 | | | | | |
| 生产单元（基地）名称 |  | | | | |
| 生产单元（基地）地址 |  | | | | |
| 生产负责人 |  | | 电话/手机 | |  |
| 2、生产组织模式与生产类型 | | | | | |
| 2.1生产组织模式：  公司 合作社 公司+农户或合作社+农户 其他，请描述:  如实际生产涉及农户，请填写农户数：  2.2生产类型：  设施栽培 大田覆土栽培 露天栽培 其他 | | | | | |
| 3、生产单元内其他情况 | | | | | |
| 3.1除申报产品外，同一生产单元内是否还有其它按有机方式生产但不申请认证的品种？  是 否 如是，请填写食用菌名称：  3.2除申报产品外，同一生产单元内是否还有非有机方式栽培的食用菌？  是否如是，填写这些食用菌的名称： | | | | | |
| 4、生产单元（基地）生态环境 | | | | | |
| 海拔高度（米） | |  | | | |
| 年降水量（mm/年） | |  | | | |
| 无霜期（天/年） | |  | | | |
| 年平均气温（℃） | |  | | | |
| 5、有机产品认证历史 | | | | | |
| 此前是否通过其他认证机构的有机认证？如是，哪家认证机构？证书有效期？ | | | |  | |
| 此前是否被拒绝通过有机认证或被撤销过认证证书？哪家认证机构？被拒绝或撤销认证的原因是什么？ | | | |  | |

**第二部分食用菌栽培管理**

1、食用菌栽培区基本情况

|  |
| --- |
| 1.1 栽培环境：厂房田中林间山上其它  1.2 栽培方式：基质栽培 覆土栽培 段木栽培 其它  1.3食用菌栽培区是否临近常规农田？是否  如是，是否设置了缓冲带或物理屏障，以避免周边禁用物质的影响？是否  如是，请描述具体措施：  1.4 栽培用水来源：井水河水湖水池塘水山泉自来水其它  1.5栽培水源是否符合GB5749的要求？是否如是，请提供水质检测报告  1.6段木栽培方式中，木料和接种位是否使用涂料？是否  如是，具体名称为： |

2、菌种

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 菌种名称 | 菌种来源 | | 菌种属性 | | 接种时间 | 是否转基因或经禁用物质处理 |
| 自留 | 外购 | 有机 | 常规 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

3、本年度栽培统计

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 | 场地编号 | 栽培品种 | 栽培时间 | 收获时间 | 预计产量（吨） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

4、过去三年栽培基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 基地名称 | 场地编号 | 栽培品种 | 栽培时间 | 收获时间 | 预计产量（吨） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

5、本年度栽培基质使用情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 栽培品种 | 栽培量（袋、棒、瓶、段等） | 单位重量（kg/袋、棒、瓶、段） | 基质各成分及比例 | | 各成分数量（吨） | 属性（有机、天然或常规） | 来源 |
| 基质成分（木屑、棉籽壳、玉米芯、麦麸、米糠、红糖、石膏等） | 比例（%） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6、过去三年栽培基质使用情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 栽培品种 | 栽培量（袋、棒、瓶、段等） | 单位重量（kg/袋、棒、瓶、段等） | 基质各成分及比例 | | 各成分数量（吨） | 属性（有机、天然或常规） | 来源 |
| 基质成分 | 比例（%） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

7、卫生管理

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 场地编号 | 栽培品种 | 栽培基质灭菌及其他处理方法 | 培养场地的清洁消毒  方法 | 清洁消毒是否在栽培期间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

8、过去三年卫生管理情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 场地编号 | 栽培品种 | 栽培基质灭菌方法 | 培养场地的清洁消毒方法 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

9、本年度病虫害及杂菌控制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场地编号 | 栽培品种 | 发生病虫害名称 | 防治方法与使用药物名称 | 使用药物数量 | 防治时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

10、过去三年病、虫害防治管理情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 场地编号 | 栽培品种 | 发生病虫害  名称 | 防治方法与使用药物  名称 | 使用药物数量 | 防治  时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**第三部分 收获后处理**

（本部分仅适用于食用菌收获及其简单处理产品。对于收获后需进行加工的产品（以QS证为准），应同时填写“加工”类别《有机产品认证调查表》。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1、分选清洗及其他收获后处理 | | | | | | | |
| 1.1 请选择收获方式：机械人工  1.2 请选择收获后处理措施：清洁 分拣 切割 保鲜 干燥  其他，请描述  1.3 用于处理有机食用菌的设备是否也被用于处理非有机产品？是否  1.4 是否对设备器具进行清洁或消毒？是否如是，请列出清洁或消毒剂的名称：  1.5产品收获后处理过程中防治有害生物的物质及措施： | | | | | | | |
| 2、投入产出统计 | | | | | | | |
| 成品名 | 原料名称 | | 原料用量（吨） | | 出成率（﹪） | | 成品量(吨) |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| 3、包装、贮藏和运输 | | | | | | | |
| 3.1包装  产品是否包装？ 是否如是，请说明包装材料：  包装物或容器是否接触过禁用物质？ 是否如是，请描述物质名称：  包装过程中是否使用填充物质？是否如是，请描述物质名称：  3.2产品储藏不涉及 | | | | | | | |
| 仓库名称 | | 储藏地点 | | | | 储藏能力（吨） | |
| 场内 | | 场外 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 3.4请说明对仓库采取何种有害生物控制措施：  是否使用熏蒸剂？ 否是如是，请描述具体名称：  3.5 产品运输是否有专用运输工具？ 是否不涉及  如否，请描述清洁措施及避免常规产品混杂或禁用物质污染措施： | | | | | | | |

**第四部分标识与销售**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1、 标识 不涉及 | | | |
| 1.1 是否计划在获证产品或者产品的最小销售包装上加施有机认证标志、有机码？  是 否  如是，请选择加施的方式：  购买使用有机产品防伪标签 申请自行印制 | | | |
| 2、 销售不涉及 | | | |
| 在产品销售时采取何种措施保证有机产品的完整性和可追溯性：  避免将有机产品与非有机产品混合  避免将有机产品与禁用物质接触  建立有机产品的购买、运输、储存、出入库和销售等记录  其他（请说明）： | | | |
| **第五部分 管理体系** | | | |
| 1 、文件控制 | | | |
| 1.1 提交的质量管理体系文件是否为最新有效版本？ 是 否  1.2 是否能确保在使用时可获得适用文件的有效版本？ 是 否  1.3 是否保存了有效的有机生产记录？ 是 否 | | | |
| 2 资源管理 | | | |
| 姓名 | 职务 | 是否了解或熟悉国家有机标准要求 | 任职年限 |
|  | 生产管理者 | 不了解 了解 熟悉 掌握 |  |
|  | 内部检查员 | 不了解 了解 熟悉 掌握 |  |

**声明**

我在此声明，在我个人的经历、知识和能力范围内，本调查表中所填写并反映的所有生产、加工和经营的情况都是真实的、准确的。我在此认同，后续必要的现场检查（包括抽样检测，查验原始记录及票据）是为了验证符合有机产品标准的需要。同时我也知道，即使本调查内容经审查得到通过，并不意味着申报产品通过了有机产品认证。

**负责人（签字）： ；内检员（签字）：**

注意：

请将完整的表格和支持文件按下列地址提交给NAUCC，并保留本调查表和其他支持性文件的副本：

**南京农大认证服务有限公司**

地址：南京市玄武区童卫路20号4号楼 邮编：210095

联系电话：025-84396888 传真：025-84399698

您希望NAUCC在什么时间为贵单位提供实地检查认证服务? 日期：