食品抽检合格备份样品捐赠移交确认清单

捐赠单位：

任务来源：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捐赠样品种类 | 样品数量 | 样品货值（元） | 捐赠对象 |
|  |  |  | **单位名称：****地址：** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** | **共捐赠食品抽检合格备份样品数量 件，样品货值总计 元。** |

备注：“捐赠样品禁止流入市场进行销售食用前请检查是否在保质期内。

捐赠单位（签字）： 受捐赠方（签字）：

日期： 日期：

食品抽检合格备份样品捐赠情况统计表

填报单位： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捐赠样品种类 | 样品数量 | 样品货值（元） | 捐赠对象 |
|   |  |  | **单位名称：** **地址：**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** | **共捐赠食品抽检合格备份样品数量 件，样品货值总计 元。** |

备注：“捐赠样品种类”按照2023年湖北省食品安全抽检监测计划的“食品大类（一级）”填写。

 **单 位 检验合格备份样品处置清单**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **报告出具后****贮存满三个月** | **样品名称** | **任务性质** | **保质期****（详见食品标签）** | **任务来源** | **拟处置****数量** | **总价值（元）** | **拟处置方式** | **处置适用****情形** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

。

样品管理员（签字）： 部门负责人意见（签字）： 中心分管领导意见（签字）：

说明：1、“报告出具后贮存满三个月”填报：是或否 2、“任务性质”填报：监督抽检/风险监测等 3、“任务来源”填报：委托检测部门或客户名称。

4、“总价值”以样品购买价格计。 5、“拟处置方式”填报：销毁、捐赠、拍卖或单位留用。6、“处置适用情形”填报选择处置方式的原因。

**食品安全抽检备份样品处置审批表**

填报人： 报批时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 拟处置样品信息 | 任务来源 | （某市场监管局下发的监督抽检/评价性抽检任务） |
| 总批次数 |  | 总价值（元） | （以样品购买价格计） |
| 拟处置方式 | □捐赠： 批次，原价值 元□销毁： 批次，原价值 元□单位留用： 批次，原价值 元□其他： 批次，原价值 元（其他处置方式为： ） |
| 具体拟处置样品信息见 。 |
| 报批机构意 见 | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 负责人（签字/日期）： |
| 任务下达单位审批意见 | 责任部门意见 |  （签字） 年 月 日 | 接受单位意见 |  （签字） 年 月 日 |