

主动管理控制政策: _____

企业名称:	
生效日期:	
下次审查日期:	
为什么这很重要:	

程序

<u>适用于哪些人?</u> 请说明在您的食品经营场所，此流程由谁负责，包括为此流程制定相关程序的人员。	
<u>何时执行此流程?</u> 请说明在您的食品经营场所，何时会执行此流程。	

<p><u>在何处执行？</u></p> <p>请说明在您的食品经营场所，会在何处执行此流程。</p>	
<p><u>如何完成此流程？</u></p> <p>请说明此流程设有哪些关键限值。如适用，请详细说明用于验证关键限值的器具或仪器。</p>	
<p><u>整改措施</u></p> <p>请说明如果发现存在流程不合规的情况，会采取哪些整改措施。如适用，请详细说明会如何更换食品。</p>	
<p><u>监控步骤</u></p> <p>请说明在您的食品经营场所，如何监控此流程。如果您的经营场所维护有与此流程相关的日志，请说明你们如何使用这些日志。</p>	

培训

工作人员培训

请说明你们如何为食品员工提供有关此流程的培训。谁具体负责提供有关这项政策的培训。请提供关于初始培训以及后续巩固培训的详细信息。

验证

政策的验证

请说明谁负责验证这项政策是否得以严格遵守。请提供详细信息，说明如何执行验证流程，包括政策不奏效时，会如何进行调整。