附件1

榆林市农村集体聚餐食品安全报告登记表

登记时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 举办者姓名 |  | 举办者住址 |  |
| 联系电话  |  | 聚餐地点 |  |
| 聚餐人数 |  | 聚餐时间 | 月　 日 早□ 午□ 晚□ |
| 月　 日 早□ 午□ 晚□ |
| 是否清真聚餐 | 是□ 否□ | 月　 日 早□ 午□ 晚□ |
| 聚餐事由 | 婚宴□ 丧事□ 生子□ 生日□ 建房□ 乔迁□ 升学□ 其它  |
| 厨师（主厨）情况 | 厨师来源：家庭成员□ 亲朋好友□ 乡村厨师□ 其它 厨师姓名： 联系电话： 健康证明是否有效：是□ 否□ 厨师/帮厨人员姓名： 联系电话： 健康证明是否有效：是□ 否□厨师/帮厨人员姓名： 联系电话： 健康证明是否有效：是□ 否□厨师/帮厨人员姓名： 联系电话： 健康证明是否有效：是□ 否□ |
| 聚餐菜谱 |  |
| 主要原料来源及采购地点 |  |
| 行政村食品安全监管员签字 |  | 举办者签字 |  |
| 指导单位接收人员签字 |  |