附件1

**清涧县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 | 是 🞎 否 🞎 | 聚餐时间 | 月 日 早🞎 午🞎晚🞎 |
| 月 日 早🞎 午🞎晚🞎 |
| 是否清真  聚餐 |  | 月 日 早🞎 午🞎晚🞎 |
| 聚餐事由 | 婚宴🞎 丧事🞎 生子🞎 生日🞎 建房🞎 乔迁🞎 升学🞎 其他 | | |
| 厨师（主厨）情况 | 厨师来源:家庭成员🞎 亲朋好友🞎 乡村厨师🞎 其他  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 |  | | |