子洲县食品安全“你点我检”食品品种和检验项目意见征集表

|  |
| --- |
| 意见征集反馈人员基本情况： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 是否同意在抽检结果公布时一并公布意见征集反馈人员姓名：□同意公开 □不同意公开签字确认： |
| 序 号 | 建议抽检食品品种 | 建议检验项目 | 建议抽样场所 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |

**填表说明：**1.意见征集反馈人员信息仅供工作联系和数据分析使用，将严格保密；也可匿名反馈。2.工作单位若无可不填。3.为鼓励公众积极参与，意见征集反馈人员可自愿选择是否在公布抽检信息时公布本人姓名，若同意公开，需签字同意，不同意公开的无需签字确认。4.建议抽检食品品种请明确到食品细类，若不清楚食品分类，可直接写商品具体名称。5.建议检验项目请按标准规范名称填写，如不清楚标准规定要求，可统一表述为“国家相关标准规定的重要安全指标”。6.建议抽样场所填写“超市”“农贸市场” “生产企业”“餐馆”等样品生产销售使用的场所类型，一般不建议明确到具体的生产经营企业。对具体生产经营企业食品安全工作有异议的，请直接拨打 12315 热线电话举报投诉。