

编号：_____

行政检查通知书

_____（被检查单位名称、统一社会信用代码）：

根据《中华人民共和国进出境动植物检疫法实施条例》，决定对你单位实施行政检查。现将相关事项通知如下：

一、行政执法人员信息

姓名：_____ 行政执法证：_____

姓名：_____ 行政执法证：_____

二、行政检查时间及地点

时间：_____年_____月_____日（_____时_____分）至_____年_____月_____日（_____时_____分）

地点：_____

三、行政检查法律依据

《中华人民共和国进出境动植物检疫法实施条例》五十五条。

四、行政检查内容及方式

对进出境动植物检疫除害处理单位质量管理体系、人员配备管理情况、设施设备药剂管理情况、现场操作规范性开展现场检查。

五、行政检查频次

☐本次检查系☐日常检查☐专项检查，年度行政检查频次上

限：_____次，本次为第_____次。

☐本次检查系根据☐投诉举报☐转办交办☐数据监测☐应被
检查人申请☐媒体曝光☐其他_____发起的行政检查，不受
年度检查频次上限限制。

六、权利告知

（一）如你单位发现存在行政执法人员不出示行政执法证件等违反规定实施行政检查的情形，有权拒绝接受检查。

（二）如你单位认为行政执法人员与检查工作有直接利害关系或者有其他关系可能影响公正执法，可以申请回避。是否同意回避的决定将在_____日内作出并告知你单位，回避申请审查期间不停止行政检查。

（三）你单位有权监督行政检查工作全过程，如认为行政检查侵犯你单位合法权益，有权投诉举报、依法获得救济。

（四）其他_____。

XX 海关

（印章）

XXXX 年 XX 月 XX 日

XX 海关联系人、联系方式：_____

受送达人：_____（签字或盖章） 年 月 日

送达方式和地址：_____

编号：_____

进出境动植物检疫除害处理单位 监督检查记录表

单位名称：_____

统一社会信用代码：_____

检疫处理类别：_____

A类，动植物病虫害熏蒸除害处理（大宗动植物产品船舶熏蒸）；

B类，动植物病虫害熏蒸除害处理（A类熏蒸除外）；

C类，动植物病虫害消毒除害处理（不包括动植物检疫防疫消毒）；

检查时间： 年 月 日（ 时 分 ）至 年 月 日（ 时 分 ）

检查组人员	职 务	姓 名	行政执法证号
	组 长		
	组 员		
	组 员		
	组 员		
被检查单位人员签到	姓名	部门	职务/岗位、联系方式

监督检查项目		判定	客观描述
质量管理体系运行情况	进出境检疫除害处理质量控制体系是否健全、并有效运行。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	进出境检疫除害处理效果评价体系是否健全、并有效运行。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	进出境检疫除害处理安全保障体系是否健全、并有效运行。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否建立检疫除害处理业务档案、技术培训档案和职工职业健康档案管理制度并有效落实。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	申请类别检疫除害处理的标准、规程、技术资料及相关文件是否齐全。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	进出境检疫除害处理过程的记录、处理结果报告等格式是否符合要求。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否建立质量安全突发事件应急处置预案，并定期进行演练。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否有内部核查制度。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	不合格情况是否有专人负责处理，处理措施是否符合规程规定的要求。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否对不合格产生原因进行分析并及时采取纠正措施。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否在核准证书范围内开展进出境检疫除害处理业务	☐ 符合 ☐ 不符合	
人员配备管	法人代表发生变更按要求 30 日向海关申请变更。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否建立了相应的岗位职责。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	进出境检疫除害处理从业人员是否经本处理单位培训且考核合格。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否具有专职或兼职安全员（附安全员名单，有资质要求的提供安全员证明）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	如使用特殊设施设备，特殊操作人员是否具有相应资质。	☐ 符合 ☐ 不符合	

理 情 况	人员配置是否满足实际需要。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否按计划对人员实施培训，培训记录是否完整齐全。	☐ 符合 ☐ 不符合	
设 施 设 备 药 剂 管 理 情 况	安全防护装备、急救药品和设施定期更新和维护。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	具有必备的安全防护装备、急救药品和设施，操作说明清晰明了，并放置合理。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	使用的进出境检疫除害处理器械、药品、以及计量器具符合国家有关规定。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	使用危险化学品（如溴甲烷）作为检疫除害处理药剂配备及运输情况（企业可提供符合性声明）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	与检疫除害处理方式相应的防护用品是否足量配备，且在有效期内。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	配备检疫除害处理熏蒸气体浓度测定仪器、残留毒气检测仪器等设备（A类、B类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	配备消毒效果评价相关检测设备或用品（C类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	具备专用的熏蒸剂等危险化学品仓库（A类、B类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	熏蒸处理设施是否符合相关国家和行业标准（B类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	检疫除害处理药剂出入库台帐记录及使用记录。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	检疫除害处理场所作业区域设置合理，能够有效防止有害生物的污染、扩散、传播（进境检疫除害处理方面），同时不对作业人员造成伤害。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	检疫除害处理场所环境整洁、卫生，具有醒目的作业区域标志和安全警示标志。	☐ 符合 ☐ 不符合	

现场操作规范性	根据具体情况制定检疫除害处理实施方案，包括处理方法、药剂和施药量、处理时间和温度等	☐ 符合 ☐ 不符合	
	检疫除害处理方案经海关关员审核通过。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	现场检疫除害处理从业人员是否已向海关备案。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	现场检疫除害处理从业人员是否熟悉相应的操作标准规程或处理方案。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	检疫除害处理过程符合工作规范要求。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	核查主要货物熏蒸处理剂量指标是否符合要求（A类、B类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	按规定使用汽化装置（A类、B类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	是否按规定要求进行检疫除害处理效果评价，并如实记录处理结果单，评价内容包括熏蒸处理地点、处理实施方案合理性、投药量、处理时间、现场温度、现场湿度等。（A类、B类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	熏蒸结束后是否进行熏蒸气体残留检测，并在残留浓度达到安全浓度后，方可后续作业或放行（A类、B类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	非熏蒸区域是否进行熏蒸气体环境浓度安全监测（A类、B类处理方式）。	☐ 符合 ☐ 不符合	
	检疫处理结果报告单规范性。	☐ 符合 ☐ 不符合	

