附件2

非药品生产企业购买咖啡因检查综合评定

报告书

受理编号：510000-xxxxxxx-xxxxxx

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 资质证书 | （保健食品、化妆品等生产许可证编号） |
| 许可范围 | （保健食品、化妆品等生产许可证许可范围） |
| 单位地址 |  |
| 申请购买数量 |  |
| 检查依据 |  |
| 任务来源 |  |
| 检查实施单位 |  |
| 检查人员 | 组长： 组员： |
| 检查时间 |  |
| 综合评定意见 | |
| 一、检查组综合意见  二、综合评定结论  经对该企业申报资料、现场检查报告、整改报告进行审查，综合评定结论为：该企业符合/不符合要求。 检查实施单位 年 月 日 | |