附件1

申报事项： GAP基地自评价 受理编号：

黑龙江省中药材 GAP 基地自评价申报书

申报单位/基地(盖章):

申报评价品种 ：

基地面积(亩) :

基地位置 ：

申报负责人 :

联系人 ：

联系电话 ：

**申报资料提交要求**

(一)申报资料的撰写整理应当规范、完整，应真实客观整 理数据及技术参数。文字应使用中文简化字，术语、符号等应使

用标准的规范化用语。

(二)申报单位提交纸质版申报资料，所有纸质资料一式四 份，装订成册，正本一份，副本三份，同时提交PDF版电子材料。

(三)申报书以及其他申报资料，应采用A4纸张打印或复印，字号一般采用简体中文4号，申报资料以资料项目为单位加盖骑缝章，并在该项资料首页加盖公章。每一项资料须附有封面，封面内容应完整准确。

一、申报基地基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | |
| 单位类型 | 农业企业口 工业企业口  合作社口 其他口 | | | | | 组织机构代码/统一社会信用代码 | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | |
| 注册所在地 |  | | | 邮编 |  | 法定代表人 | | | |  | |
| 职工总数( 人 ) | | | 其中专科以上人员( 人 ) | | | | | | | 技术人员( 人 ) | |
| 主要责任人 | | 姓名 | | 学历/专业 | | | 工作年限 | 是否参加过GAP培训 | | | 联系方式 |
| 法定代表人 | |  | |  | | |  |  | | |  |
| 企业负责人 | |  | |  | | |  |  | | |  |
| 生产管理负责人 | |  | |  | | |  |  | | |  |
| 质量管理负责人 | |  | |  | | |  |  | | |  |
| 基地建设情况及  规模 | | 中药材品种 | |  | | | 基原物种 |  | | | |
| 基地面积 (亩) | |  | | | 基地地理位置 |  | | | |
| 中药材生产基地建设方式 | |  | | | 采收方式 |  | | | |
| 申报基地基本情况简介 | |  | | | | | | | | | |

二、机构与人员

|  |
| --- |
| (1)生产和质量管理部门建设情况，岗位职责相对应资质的生产和质量管理人员情况 |
|  |
| (2)人员培训情况，包含培训计划、培训记录、效果评价等 |
|  |

三、基地选址

|  |
| --- |
| (1)生产基地所在行政区域及地理位置，建设时间、规模及历程 |
|  |
| (2)基地气候、土壤及相关环境条件，选址的依据与环评情况 |
|  |

四 、设施、设备与工具

|  |
| --- |
| 种植或者养殖设施、产地加工设施、中药材贮存仓库、包装设施及水电道路等配套设施建设情况 |
|  |

五、种子种苗或其它繁殖材料

|  |
| --- |
| 种子种苗或其它繁殖材料质量保障情况概述 |
|  |

六、种植与养殖

|  |
| --- |
| 中药材种植(养殖)开展情况概述 |
|  |

七、采收与产地加工

|  |
| --- |
| (1)基地药材采收管理情况 |
|  |

|  |
| --- |
| (2)基地药材产地加工管理情况 |
|  |
| (3)企业近三年来生产规模、药材产量及销售额，取得的经济、社会、生态效益 |
|  |

八、包装、放行与储运

|  |
| --- |
| 包装、放行与储运管理情况 |
|  |

九、质量管理

|  |
| --- |
| (1)文件建立情况，包括管理制度、标准、技术规程、记录、标准操作规程、预防措施制定等 |
|  |
| (2)中药材生产质量追溯体系建立情况 |
|  |

十、申报主体/基地法人签名及申报资料初审情况

|  |
| --- |
| 1.申报基地：  法定代表人(签名):  (单位盖章)  年 月 日 |
| 2.申报主体：  法定代表人(签名):  (单位盖章)  年 月 日 |
| 3.申报资料初审情况 |
| (1)申报资料完善与否：较完善口 |
| 需要完善口 |
| (2)需要补充的材料清单(逐条列出): |
| 审查人员(签名): 审查日期： 年 月 日 |
| 审查单位(盖章) |