随机抽查任务书

抽查任务书编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抽查任务名称 |  | | | | | | | |
| 任务派出部门 |  | | | 检查时间要求 | |  | | |
| 检查方式 | 现场检查🞎 书面检查🞎 网络检查🞎  委托专业机构检查🞎 | | | | | | | |
| 重点检查内容 |  | | | | | | | |
| 抽取检查对象库对象数 |  | | 抽取比例 | |  | | 抽中  对象数 |  |
| 检查组 |  | | 姓名 | | | | 单位 | 执法证号 |
| 组长 |  | | | |  | |  |
| 组员 |  | | | |  | |  |
| 组员 |  | | | |  | |  |
| 组员 |  | | | |  | |  |
| 组员 |  | | | |  | |  |
| 随机抽查  企业名单 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 分管领导审批 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | |

随机抽查纪律清单

在实施随机监督检查过程中，执法检查人员应当尊重检查对象的权利，保护商业秘密，恪守法治、廉洁、公正、客观的原则，严格遵守检查纪律，做到“十不准”：

一、不准未经批准擅自进入公民、法人和其他组织的经营和工作场所进行检查；

二、不准擅自扩大检查范围和改变检查内容；

三、不准未出示行政执法证件或者一人实施监督检查；

四、不准参加与自己有利害关系的监督检查；

五、不准隐瞒、包庇、袒护、纵容监督检查中发现的违法行为；

六、不准向检查对象通风报信、泄露检查计划；

七、不准违反规定，擅自查封、扣押、冻结、划扣、没收被检查对象的财物，更不得以任何名义和形式进行无偿占有；

八、不准利用执法检查，对检查对象故意刁难或打击报复；

九、不准参加检查对象安排的接送、宴请和各种娱乐活动；

十、不准收受检查对象礼品、礼金和各种有价证券。

执法检查人员违反上述规定，检查对象及有关人员可向自治区药监局机关党委、自治区纪委驻自治区市场监管厅纪检监察组投诉举报。举报电话：自治区药品监督管理局机关党委 0951-6026269，驻市场厅纪检监察组 0951-5675178。

随机抽查情况报告

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **抽查任务基本情况** | | | | | | | | | |
| 抽查任务名称 | |  | | | | | | | |
| 抽查任务书编号 | |  | | 任务派出部门 |  | | | 抽查对象数 |  |
| 报告附件 | | 🞎1.随机抽查任务书 🞎2.现场检查记录 🞎3.企业说明材料 🞎4.其他有关材料及证据 | | | | | | | |
| **具体抽查情况** | | | | | | | | | |
| 序号 | 检查对象名称 | | 检查人员 | | 检查时间 | 检查项目及内容 | 检查发现问题及处理建议 | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |

备注：现场检查记录可使用《市场监督管理行政处罚文书格式范本》文书格式，抽查任务派出部门也可根据监管实际，结合质量管理规范制定《现场检查记录表》。

双随机抽查信息公示表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **抽查对象** | **统一社会信用代码及许可证号** | **检查日期** | **主要检查内容及存在问题** | **处理措施** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |