**吉林省餐饮服务食品安全监督量化分级管理现场操作评定表**

被检查单位名称： 地址：

餐饮服务许可证号： 　 法定代表人（负责人或业主）： 电话： 　　 许可类别：

| 检查内容 | 分值 | 扣分 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.许可及量化公示管理 |  |  |  |
| 2.人员及制度管理 |  |  |  |
| 3.场所环境 |  |  |  |
| 4.设备设施 |  |  |  |
| 5.采购贮存 |  |  |  |
| 6.加工操作 |  |  |  |
| 7.食品添加剂管理 |  |  |  |
| 8.餐用具清洗消毒 |  |  |  |
| 9.食品留样管理 |  |  |  |
| 10.餐厨废弃物处置 |  |  |  |
| 11.检验运输 |  |  |  |
| 12.群众满意度评价 |  |  |  |
| 13.奖励加分项 |  |  |  |

评定分数： 评定等级： 检查评定人员： 被检查人员：