附件11

**询 问 笔 录（专用模板）**

（ ）第 号

　 第 页共 页

被询问人基本情况：姓名 　　 性别 年龄

民族

工作单位

职务 　　　 身份证号

住址（联系地址）

询问机关：

讯问人员：

询问时间： 年 月 日 时 分至 时 分

询问地点：

执法人员出示执法证件后询问，询问内容：

告知：我们是深圳市场和质量监督管理委员会 食品药品监督管理局食品安全监督执法人员，出示执法证件，证件编号是 、 ，现就你单位涉嫌导致食品安全事故一事向你了解情况，你要实事求是地回答，不得隐瞒、歪曲、夸大或缩小事实，否则由此产生的后果你要承担责任。听清楚了吗？

答：听清楚了。

问：你在你单位从事什么工作？担任什么职务？

答：

〖以下空白〗

当事人签名： 　 人员签名： 、

年 月 日　　　　　　 年 月 日

备注:本记录一式两联, 第一联留存卷宗备查，第二联交当事人。

深圳市食品药品监督管理局 制