附件 10

消费品召回总结

国家市场监督管理总局：

按照国家市场监督管理总局《消费品召回管理暂行规定》有关要求，我公司现对召回活动提交召回总结报告。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 召回基本信息 | 召回编号 |  | | |
| 召回计划发布时间 |  | | |
| 生产者名称 |  | | |
| 产品名称 |  | | |
| 品牌 |  | | |
| 涉及数量 |  | | |
| 型号/规格 |  | | |
| 生产起止日期 |  | | |
| 生产批号/批次 |  | | |
| 存在的缺陷 |  | | |
| 具体召回措施 |  | | |
| 本报告起止时间 | |  | | |
| 联系人 | |  | 联系方式 |  |
| 召回预算经费 | |  | 本阶段召回数量 |  |
| 本阶段预期完成率 | |  | 本阶段实际完成率 |  |
| 本阶段完成率评估 | | ☑是/□否达到召回完成率目标 | | |
| 产品销售渠道 | | ☑官网 □电商 □专营门店  □商场 □超市 □其他： | | |
| 产品设计寿命 | |  | | |
| 召回信息  发布渠道 | | ☑网站 详细网站:  □新闻媒体 详细媒体：  □自媒体 详细自媒体平台：  □门店公告  □其他： | | |
| 通知消费者方式 | | ☑电话 □短信 □电子邮件 □信件  □其它： | | |
| 召回活动  准备情况 | | ☑是/□否建立了召回工作团队。  □是/□否对召回工作团队进行业务培训。  □是/□否预算了召回活动经费  如有，预算经费 元。  □是/□否建立了召回活动咨询热线电话  如有，共有 部。  □是/□否建立了召回活动咨询网络平台，  如有，网络平台名称： | | |
| 缺陷产品  召回措施 | | ☑修正或补充标识 □修理 □更换 □退货  □其它： | | |
| 召回措施  是否有效 | | ☑是/□否出现新的伤害的投诉  如有，投诉 起。  □是/□否出现新增缺陷。  如有，请描述： | | |
| 未达到预期完成率的原因（可复选） | | ☑消费者未能获知召回信息。  □消费者联系不上。  □消费者召回愿意不强烈。  □产品已经报废。  □召回措施对消费者不太便捷。  □召回等待时间太长。具体等待时间：  □消费者认为召回措施解决不了问题。  □召回存在附加条件。  附加条件：  □其它原因： | | |
| 本阶段召回措施有效性评估 | |  | | |
| 其它需要说明的问题 | |  | | |
| 注：完成率=完成召回消费品数量/涉及消费品数量 | | | | |

生产者名称（章）

日期: 年 月 日