消费品召回阶段性总结

XX市场监督管理局：

按照《消费品召回管理暂行规定》的有关规定，我公司现对召回活动提交召回阶段性报告。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 召回基本信息 | 召回编号 | |  | | |
| 公告发布时间 | |  | | |
| 产品名称型号 | |  | | |
| 生产起止日期 | |  | | |
| 产品缺陷描述 | |  | | |
| 召回起止时间 | |  | | |
| 本报告起止时间 | | |  | | |
| 本报告提交人 | | |  | 联系方式 |  |
| 缺陷产品数量 | | |  | 本阶段召回数量 |  |
| 本阶段预期完成率 | | |  | 本阶段实际完成率 |  |
| 缺陷产品单值 | | |  | 单件召回成本 |  |
| 召回预算经费 | | |  | 本阶段支出经费 |  |
| 本阶段完成率评估 | | | □是/□否达到完成率目标 | | |
| 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，请列出： | | | |
| 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 | | □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 | |  | | | |
| 下一步计划采取的措施 | |  | | | |
| 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（签章）

日期: 年 月 日