



「食品安全管制系統(HACCP)」管制小組持續教育訓練 - 南區場

- 一、**辦理緣由：**依『食品安全管制系統準則(HACCP)第四條第1項明訂「管制小組成員，應曾接受中央主管機關認可之食品安全管制系統訓練機關(構)辦理之相關課程至少三十小時，並領有合格證明書；從業期間，應持續接受訓練機關(構)或其他機關(構)辦理與本系統有關之課程，每三年累計至少十二小時。」；且第三條第2項明訂「管制小組成員，由食品業者之負責人或其指定人員，及專門職業人員、品質管制人員、生產部(線)幹部、衛生管理人員或其他幹部人員組成，至少三人，其中負責人或其指定人員為必要之成員。」。
- 二、**指導機關：**高雄市政府衛生局、臺北市政府衛生局。
- 三、**辦理機構：**社團法人台灣食品安全管理協會。
- 四、**合作辦理機構：**中華民國營養師公會全國聯合會、高雄市營養師公會、高雄醫學大學醫學檢驗生物技術學系。
- 五、**辦理日期：**113年8月3日(週六)8:30~17:00，共8小時。
- 六、**上課地點：**高雄醫學大學濟世大樓2樓CS211教室(高雄市三民區十全一路100號)。
- 七、**教育訓練對象：**食品安全管制系統(HACCP)小組成員、營養師、食品技師、衛生管理人員、持證廚師等，最低開班人數60人，最多80人，超過列入備取順位。
- 八、**營養師教育訓練學分：**本教育訓練課程將申請營養師教育訓練學分。
- 九、**教育訓練費用：**本會(中華民國營養師公會全國聯合會)暨各地方公會有效會員700元/人；非會員900元/人(費用皆含講義、餐盒及茶水)。
- 十、**報名方式：**
 - (一) 報名時間：即日起至113年7月26日(五)止
 - (二) 報名連結：採用google表單方式報名，報名連結網址



(<https://forms.gle/hcrmnNNs1Xe4MCrH8>)或 QR code

(三) 報名聯絡人：台灣食品安全管理協會 蔡奇霖(0921-935736)。

十一、繳費方式及帳號：

請於報名同時一併完成繳費，並於報名表單上回覆相關繳費資訊。

(一) 郵政劃撥

帳號：18706444

戶名：中華民國營養師公會全國聯合會

※請於劃撥單通訊欄註明：課程日期、姓名及所屬公會(如:台北市)，若非營養師公會會員請填「非會員」。

(二) 兆豐銀行轉帳

銀行代碼：017

帳號：206-09-08000-2

※請於報名表單上傳轉帳成功畫面截圖及您的轉帳帳號後五碼。

以上學費由社團法人台灣食品安全管理協會開立發票。





社團法人台灣食品安全管理協會

「食品安全管制系統(HACCP)」管制小組成員持續教育訓練-南區課程表

1. 指導機關：臺北市政府衛生局。
2. 辦理機構：社團法人台灣食品安全管理協會、中華民國營養師公會全國聯合會、高雄市營養師公會、高雄醫學大學醫學檢驗生物技術學系。
3. 日期及時間：113年8月3日，8：30~17：00，共8小時。
4. 地點：高雄醫學大學濟世大樓2樓CS211教室(高雄市三民區十全一路100號)。
5. 對象：食品安全管制系統(HACCP)小組成員、營養師、食品技師、衛生管理人員、持證廚師。
6. 聯絡人：蔡奇霖(0921-935736)。

時間	課程名稱	講 師
08：00~08：30		承辦單位
08：30~10：10	從各類食材危害分析建構「產品危害分析重要管制點(HACCP)計畫書」解析	蔡倍仰 財團法人食品工業發展研究所
10：10~10：20	休息 10 分鐘	承辦單位
10：20~12：00	從各類食材危害分析建構「產品危害分析重要管制點(HACCP)計畫書」解析 須留 30 分鐘討論	蔡倍仰 財團法人食品工業發展研究所
12：00~13：00	午餐時間	承辦單位
13：00~14：40	分享食品產業供應鏈之追溯追蹤與數位應用	蔡水福(本會秘書長、臺北市政府衛生局退休) 洪鈺仙(新北市電腦商業同業公會顧問)
14：40~15：00	休息 20 分鐘	承辦單位
15：00~16：40	從 SDGs(<i>Sustainable Development Goals, SDGs</i>) 談團膳產業剩食與安全管理經驗分享	徐近平(實踐大學食品營養與保健生技學系教師) 蕭清月營養師 臺北市北投區清江國小
16：40~16：50	結論	承辦單位
16：50~17：00	簽退〈賦歸〉	承辦單位



社團法人台灣食品安全管理協會

「食品安全管制系統(HACCP)」管制小組成員持續教育訓練課程學員報名表

姓名		英文姓名	
身分證號 (或居留證號)		報名班期	<input type="checkbox"/> 南區班(113.8.3)
出生日期	民國	年	月 日
連絡電話	市話：()-		或 手機：
聯絡地址			
電子郵件			
身分別*	<input type="checkbox"/> 各地方營養師公會有效會員 <input type="checkbox"/> 各地方營養師公會有效會員，會員編號： <input type="checkbox"/> 非會員		
午餐餐食*	<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素		
開立三聯式發票	發票抬頭* 發票統編*		
開立二聯式發票	無需開立者，請填寫「無」		
任職單位資料	單位名稱： 食品業者登錄字號： 地址： 電話：()- 報名上課人員職稱：		
備註： 1. 本訓練課程學員報名表，參考TFDA報名表範例修正。 2. 報名時須確實填寫本表，印出簽名回傳E-mail： tfsma2018@gmail.com ； 或以連結本 google 表單方式連結報名。 3. 採用 google 表單方式報名：連結網址 (https://forms.gle/hcrmnNNs1Xe4MCrH8)或 QR code。 4. 報名聯絡人：蔡奇霖(0921-935736)。			