

# 109年~食品安全管制系統 (HACCP) 實務研習班 (假日班) 簡章

## 一、辦理主旨

實踐大學為強化從事餐飲相關產業人員之食品安全管理專業能力，透過授課解析、案例研討、實務演練、測驗合格等認證機制，獲得食品安全管制系統(HACCP)之專業訓練，具體將食品安全管理落實於相關從業工作環境，進而提升國民健康福祉，特舉辦餐飲相關從業人員「食品安全管制系統實務研習班」。

**基礎班**課程內容涵蓋 GHP 系統介紹、GHP 案例研討及實務演練、HACCP 系統介紹、HACCP 案例研討與實務演練。

**進階班**課程內容包含衛管人員之權責、獎懲制度建立、食品保存、產品檢驗與實務、倉儲管理、表單紀錄與異常矯正措施。

◆本校創新育成中心已奉衛生福利部及臺北市衛生局，核准辦理 HACCP 教育訓練課程，完成實務訓練並經考試及格，可以獲頒食品安全管制系統之專業研習證書，歡迎有意提升專業技能之相關從業人員，踴躍報名參加。

## 二、開課資訊

班別	時數	研習時間	招生人數	研習地點	報名費用
基礎班	32 小時	109年 11月14日(六)、11月15日(日) 11月21日(六)、11月22日(日) 每日8:00 至 17:00	50人	實踐大學	本校師生 \$ 5,000 元 本校校友 \$ 5,500 元 校外人士 \$ 6,000 元 (本研習活動含茶水及授課講義，另提供食品安全法規電子檔，如需代購中午餐盒，額外收取 \$100元/日，共計\$ 400元服務費)
進階班	32 小時	共計4日	50人		

## 課程內容簡介

基礎班	食品衛生管理法及食品良好衛生規範介紹、食品安全管制系統及 HACCP 制度介紹(七大原理)、餐飲業實施食品安全管制系統作業規範、食品中毒案例分析 GHP 之作業程序、GHP 製作實例研討與實務演練(分組報告)、HACCP 計畫書製作案例研討及實務演練(分組報告)與綜合測驗。
進階班	食品衛生管理法及食品良好衛生規範介紹、HACCP 政策及相關法規說明、產品製程範例說明及危害分析、CCP 管制界限及監測規劃、衛生評核及衛管人員權責、食物中毒案例探討與食品保存法、品質保證及危機處理、產品規格標準及檢驗、廠房規劃設計與產能管理、人員教育訓練及 ISO 文件管制說明、工廠組織管理、線上監測技術應用管理與異常矯正措施、問題分析及 PDCA 演練(分組報告)與綜合測驗。

## 三、培訓對象及資格

餐飲從業人員、HACCP 小組成員、大專院校相關科系及進修部之學生與食品相關工廠品管人員、衛生管理人員及社會人士。

## 四、課程聯絡資訊

電話：(02) 2533 8733 | 傳真：(02) 8509 5845 | E-MAIL：scuic@g2.usc.edu.tw

網址：<http://incubator.usc.edu.tw> | 粉絲團：FB 搜尋「實踐大學創新育成中心」

地址：10462 臺北市中山區大直街70號 H 棟6樓 6001室

## 109年~食品安全管制系統 ( HACCP ) 實務研習班 (假日班) 簡章

### 五、報名資訊

報名期間	即日起至中華民國109年10月30日(五)止 受理時間：(週一~週五9:00~12:00、13:30~17:00) 報名人數未達30人不開班，每班人數上限50人，額滿即提前截止報名。
開班公告	本中心網站 <a href="http://incubator.usc.edu.tw">incubator.usc.edu.tw</a> 及 FB 專頁「實踐大學創新育成中心」 公告報名人數是否已達30人並如期開班。
如何報名	注意：報名前請務必來電確認名額，「未先來電確認名額」或「未於確認名額當日完成報名」而影響報名權益時，請自行負責；未依本欄完成報名手續，皆不保留名額。 ● 填寫個人資料並提供同意書及報名表 報名方式： 1. 傳真報名：將報名表與同意書傳真至 (02) 8509-5845 2. 親自報名：親洽 實踐大學創新育成中心 (臺北市中山區大直街70號 H棟6樓6001室) 3. 郵寄報名：報名表填妥後，郵寄至本中心。 4. E-MAIL 報名：將報名表掃描後，寄送至 <a href="mailto:scuic@g2.usc.edu.tw">scuic@g2.usc.edu.tw</a>
繳費方式	★ 報名人數已達30人後，本中心將電話通知，敬請於 <b>3日內</b> 完成繳費。 1、現金繳費：親洽實踐大學創新育成中心 (H棟綜合大樓6樓6001室) 2、ATM轉帳：轉帳後請來電告知帳號後5碼，以利查帳及開立收據。 3、臨櫃匯款：繳款完成後請傳真繳費單據  銀行代號：009 彰化銀行大直分行 銀行戶名：實踐大學 銀行帳號：9738-01-13553-790

### 六、其他資訊

上課通知單	上課通知將於開課前一週以 E-MAIL 通知，敬請留意！ ※ 上課教室及注意事項等重要資訊
測驗日期	測驗時間為109年11月22日 16:00~16:40 《及格分數：須達70分以上》
分組報告	基礎班報告(電子檔)繳交日期：109年11月25日中午12:00前 敬請將分組報告寄送至 <a href="mailto:scuic@g2.usc.edu.tw">scuic@g2.usc.edu.tw</a> 主旨請註明→基礎班109-4第 X 組 HACCP 報告 內文請註明所有組員姓名(未註明而影響整組成績，請自行負責) ※ 進階班分組報告是否繳交書面報告，依授課教師安排指定
結業資格	研習期滿且成績合格並符合各項相關規定者，由本校頒發研習證書。

## 109年~食品安全管制系統 (HACCP) 實務研習班 (假日班) 簡章

### 七、退費辦法

為保障學員權益，繳費後欲取消報名者，請填妥「退費申請書」後，傳真 (02)2533-8733 至本中心辦理退費並請來電確認或親洽本中心繳交。

受理時間	上班日 (週一~週五 9:00~12:00、13:30~17:00)
退費時間	研習課程結束後，1個月內退費並請自行確認是否入帳
退費流程	由本中心透過學員所提供的書面資料 (退費申請書) 向學校提出退費申請，最後由本校出納組處理後續事宜，本中心無法確知實際退費時間，恕無法進行電話通知，敬請見諒；若於1個月後確認帳戶仍無收到退費款項，敬請來電洽詢，感謝您的合作。
轉帳手續費	新臺幣30元 (須自行負擔)

#### ★退費標準★

本期繳費後~ 109年10月30日止	退還繳納費用九成 或 辦理延班上課 ※ 辦理延班上課：僅能延至下一期開班；延班後若仍無法上課，恕無法申請退費亦無法再延班。
開班上課後未逾 全期三分之一	自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還繳納費用50%
開課後未到班者	開班上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，不予退款

#### ◀退費申請書▶

報名者姓名		聯絡電話	
銀行/郵局戶名			
銀行/郵局	_____銀行/郵局_____分行/分局		
銀行/郵局代碼		銀行/郵局帳號	

請黏貼

本人存摺簿影本

《帳號及戶名須清晰易辨識》

★ 收據開立公司統編、抬頭的報名者，請提供公司存摺影本 ★

## 109年~食品安全管制系統 (HACCP) 實務研習班 (假日班) 簡章

### 八、證書領取 / 寄發資訊

郵寄掛號	預定109年12月7日 郵遞寄出(非本校教師、職員、學生餐與本次研習者)
自行取件	預定109年12月7日 開放自取 領取時間：週一至週五上午9點~12點、下午1點30分~5點為止 親洽本中心辦公室 (H棟綜合大樓6樓6001室) 領取 <b>※實踐大學教師、職員、學生，敬請至本中心辦公室領取證書！</b>
注意事項	<ol style="list-style-type: none"><li>證書永久有效，請妥善保存。</li><li>證書不提供英文版本。</li><li><b>證書遺失(無法補發)</b> 一開課後5年內的學員僅可申請開立「上課證明文件」，請提供姓名、出生年月日、上課期間等資訊供本中心進行查詢，另收工本費200元。 一開課後超過5年的學員僅能透過再次上課重新取得證書 <b>※因應個人資料保護法，學員資料僅保存5年，到期後定期銷毀。</b></li><li>證書製作時，若因學員個人因素導致證書上「個人基本資料」錯誤而必須重製時，另收工本費200元。</li></ol>

### 九、其他注意事項

§ 依據行政院衛生署100年6月2日署授食字第1001300587號函文規定：

一 進階班之學員應具有基礎班之結業證書方可報名進階班

一 學員請假時數不得超過總時數之十分之一，若超過請假時數，僅發給參與證明書。

§ 本課程由臺北市衛生局進行督課，請學員於開課期間，確實簽到、簽退。

一 每日5次簽到、簽退，若未於時間內簽名，視為缺席，不予補簽，敬請配合。

▲ 第一堂上課後超過30鐘未到課者

▲ 第二堂後每堂課上課後超過15分鐘未到課者

▲ 中途翹課者

▲ 非本人簽名者

▲ 點名未到者

§ 為響應環保，僅於開課第一天供應紙杯，開課期間敬請學員自行攜帶水杯。

★ 本單位保留此教育訓練課程相關內容的解釋權與異動權；若有未盡事宜，新增/修改後的訊息將公布於本中心網站，不另行通知，敬請留意。

## 食品安全管制系統 (HACCP) 實務研習班 (假日班) 簡章

個人資料提供同意書

本同意書說明 HACCP 教育訓練課程主辦單位-實踐大學創新育成中心 (以下簡稱本中心) 將如何處理本表單所蒐集到的個人資料。當您勾選「我同意」並簽署本同意書時, 表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容及其後修改變更規定。若您未滿二十歲, 應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容及其後修改變更規定後, 報名本研習課程, 但若您已參與本研習課程, 推定您已取得法定代理人之同意, 並遵守以下所有規範。

### 一、基本資料之蒐集、更新及保管

- 1.主辦單位蒐集您的個人資料在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下, 蒐集、處理及利用您的個人資料。
- 2.請於申請時提供您本人正確、最新及完整的個人資料。
- 3.本中心因執行業務所蒐集您的個人資料包括姓名、出生年月日、國民身分證統一編號、連絡方式(包括但不限於電話號碼、E-MAIL 或居住地址)或其他得以直接或間接識別您個人之資料。
- 4.若您的個人資料有任何異動, 請主動向本中心申請更正, 使其保持正確、最新及完整。
- 5.若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料, 您將損失相關權益。
- 6.您可依中華民國「個人資料保護法」, 就您的個人資料行使以下權利:
  - (1)請求查詢或閱覽。(2)製給複製本。(3)請求補充或更正。(4)請求停止蒐集、處理及利用。(5)請求刪除。但因本中心執行職務或業務所必須者, 本中心得拒絕之。若您欲執行上述權利時, 請與主辦單位聯絡窗口之聯絡方式與本中心連繫。個人資料保護申訴電話: 02-2533-8733, 申訴電子郵件信箱: scuic@g2.usc.edu.tw。但因您行使上述權利, 而導致權益受損時, 本中心將不負相關賠償責任。

### 二、蒐集個人資料之目的

- 1.本中心為執行 HACCP 教育訓練課程需蒐集您的個人資料。
- 2.當您的個人資料使用方式與當初主辦單位蒐集的目的不同時, 我們會在使用前先徵求您的書面同意, 您可以拒絕向主辦單位提供個人資料, 但您可能因此喪失您的權益。
- 3.本中心使用您的個人資料期間為即日起5年內, 使用區域為臺灣地區, 到期後銷毀所填具之申請表及同意書。

### 三、基本資料之保密

您的個人資料受到中華民國「個人資料保護法」與相關法令保護及規範。本中心如違反「個人資料保護法」規定或因天災、事變或其他不可抗力所致者, 致您的個人資料被竊取、洩漏、竄改、遭其他侵害者, 本中心將於查明後以電話、信函、電子郵件或網站公告等方法, 擇適當方式通知您。

### 四、同意書之效力

- 1.當您勾選「我同意」並簽署本同意書時, 即表示您已閱讀、瞭解並同意本同意書與報名簡章之所有內容, 您瞭解此一同意符合個人資料保護法及相關法規之要求, 具有書面同意主辦單位蒐集、處理及利用您的個人資料之效果。
- 2.本中心保留隨時修改本同意書規範之權利, 主辦單位將於修改規範時, 於活動網頁(站)公告修改之事實, 不另作個別通知。如果您不同意修改的內容, 請勿繼續接受本服務。否則將視為您已同意並接受本同意書該等增訂或修改內容之拘束。
- 3.您自本同意書取得的任何建議或資訊, 無論是書面或口頭形式, 除非本同意書條款有明確規定, 均不構成本同意條款以外之任何保證。

### 五、準據法與管轄法院

本同意書之解釋與適用, 以及衍生之相關爭議和訴訟, 均應依照中華民國法律予以處理, 並以臺灣臺北地方法院為管轄法院。

我已閱讀並接受上述同意書內容

立同意書人簽名 (請親筆簽名):

中 華 民 國                      年                      月                      日

## 109年~食品安全管制系統 (HACCP) 實務研習班 (假日班) 簡章

報名日期		班別	<input type="checkbox"/> 基礎班* <input type="checkbox"/> 進階班*   ○檢附「基礎班」證書影本																									
姓名*		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																									
身分證字號*	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											出生年月日																
現職單位*		職稱*																										
現就讀學校*		系所年級*																										
身份*	<input type="checkbox"/> 在校生 <input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 本校教師、職員 <input type="checkbox"/> 校外人士		學號*																									
E-Mail*	※ 必填—重要訊息以 email 發佈，請填寫本人之 email																											
連絡電話*		代辦聯絡人	姓名：_____ 電話：_____																									
通訊地址*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 請提供郵遞區號																											
緊急聯絡人*	姓名：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____																											
證書* 領取方式	<input type="checkbox"/> 自取《親洽本中心領取》； <input type="checkbox"/> 郵寄： <input type="checkbox"/> 同通訊地址 ※實踐大學教師、職員、學生，敬請至本中心辦公室領取證書，感謝合作！ <input type="checkbox"/> 與通訊地址不同，另提供以下郵寄地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																											
代購午餐餐盒	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 (收取\$ 100元/日，共計\$ 400元服務費)																											
學生證影本(正面)黏貼處		【本欄由本中心填寫，學員請勿填寫】																										
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">項目</th> <th style="width: 10%;">(V)</th> <th style="width: 30%;">經辦人</th> <th style="width: 30%;">備註</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>報名表</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>個資提供同意書</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>學生證</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>校友證</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>「基礎班」證書</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			項目	(V)	經辦人	備註	報名表				個資提供同意書				學生證				校友證				「基礎班」證書			
		項目	(V)	經辦人	備註																							
		報名表																										
		個資提供同意書																										
		學生證																										
		校友證																										
「基礎班」證書																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">繳費方式</th> <th style="width: 10%;">(V)</th> <th style="width: 50%;">金額</th> <th style="width: 20%;">經辦人</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>現金</td> <td></td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ATM 轉帳</td> <td></td> <td>\$ _____ 帳號後五碼：_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>臨櫃匯款</td> <td></td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			繳費方式	(V)	金額	經辦人	現金		\$ _____		ATM 轉帳		\$ _____ 帳號後五碼：_____		臨櫃匯款		\$ _____											
繳費方式	(V)	金額	經辦人																									
現金		\$ _____																										
ATM 轉帳		\$ _____ 帳號後五碼：_____																										
臨櫃匯款		\$ _____																										
【備註事項】 收件日期：    年    月    日 收件人：_____																												
本表可自行影印使用 (以 A4規格為主，勿縮小放大)																												

*專門職業人員資料 (具備右列證書者 請確實填寫)	類別(勾選)		證書號碼(非考試及及格證書資料)	
	<input type="checkbox"/> 食品技師			
	<input type="checkbox"/> 畜牧技師			
	<input type="checkbox"/> 獸醫師			
	<input type="checkbox"/> 水產養殖技師			
	<input type="checkbox"/> 營養師			
<input type="checkbox"/> 無				
*技術士證資料 (具備右欄職類技術 士證者請確實填寫)	職業(勾選)	級別(勾選)		技術士證總編號
	<input type="checkbox"/> 中餐烹調	<input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		□□□-□□□□□□
	<input type="checkbox"/> 西餐烹調	<input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		□□□-□□□□□□
	<input type="checkbox"/> 食物製備	<input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		□□□-□□□□□□
	<input type="checkbox"/> 烘焙食品	<input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		□□□-□□□□□□
	<input type="checkbox"/> 中式麵食加工	<input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		□□□-□□□□□□
	<input type="checkbox"/> 中式米食加工	<input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		□□□-□□□□□□
<input type="checkbox"/> 無				
任職單位資料 (食品從業人員請 確實填寫)	單位名稱: 食品業者登陸字號: 地址:  電話:(     )- 負責人:			
*備註:	1.報名實應確實填寫本表，以免影響個人參與課程之權益。			
	2.報名「進階班」影檢具「基礎班」合格結業證明。			
	3.填寫資料需修正者，應於訓練課程結束後7個工作天內向訓練機關(構)補件修正，未於期限內補件者視同放棄訓練課程時數。			