

## 102 年上半年度 暉凱國際檢驗科技股份有限公司

### HACCP 食品安全管制系統實務訓練招生簡章

#### 一、課程簡介：

##### 1. 基礎班(60A)課程內容

課程科目名稱	課程科目名稱
1. 課程引導	7. HACCP 制度介紹
2. 食品衛生管理法及食品良好衛生規範介紹	8. 建立 HACCP 計畫書-危害分析與重要管制點判定
3. 食品安全管制系統作業規範	9. HACCP 實務演練-分組報告
4. 食品中毒案例分析及預防	10. 食品安全管制系統稽核常見缺失說明
5. GHP 程序書實務製作	11. 測驗
6. GHP 實務演練及分組討論	課程合計：32 小時

##### 2. 進階班(60B)課程內容

課程科目名稱	課程科目名稱
1. 課程引導	9. HACCP 工廠組織管理
2. 食品衛生管理法規管理架構	10. HACCP 內部稽核
3. 衛生標準操作業程序	11. HACCP 工廠實務分享
4. 產品規格標準與檢驗	12. 異常矯正措施
5. 廠房配置與產品製作規劃	13. ISO 文件管制說明
6. 線上監測技術應用與管理	14. 人員教育訓練
7. 品質保證與危機管理	15. 測驗
8. HACCP 系統確認	課程合計：32 小時

#### 二、招生對象：

全國各食品相關產業之**食品衛生管理員**、**食品工廠從業人員**、**HACCP 管制小組成員**及對 HACCP 相關知識有興趣者。

#### 三、報名費用：

1. 單報「基礎班」或「進階班」，預約報名費用 5,500 元(開課 7 天前繳費，並傳真報名表及收據至本公司)，臨時報名費 6,000 元(開課 7 天前報名者)；依照政府規定必需先經「基礎班」訓練合格方能報名「進階班」。

2. 同時預約報名本公司「基礎班」及「進階班」之學員，可享 500 元優惠，合計 64 小時，共 10,500 元。
3. 若先前已上過「基礎班」之學員，「進階班」亦可享有 500 元優惠，預約報名費用 5,000 元，臨時報名費 5,500 元。
4. 報名繳費方式：  
填寫報名表後，以傳真或電子郵件方式報名，於開課 7 天前以匯票、即期支票或郵政劃撥(帳號 026-01-070359-5-00)繳納。  
抬頭「台新國際商業銀行 信義分行 暉凱國際檢驗科技股份有限公司」。

#### 四、上課時間：

1. 基礎班 (60A) 台北班 -  
102 年 4 月 20、21、27、28 日
2. 進階班 (60B) 台北班 -  
102 年 5 月 25、26，6 月 1、2 日
3. 基礎班 (60A) 台中班 -  
102 年 6 月 22、23、29、30 日
4. 進階班 (60B) 台中班 -  
102 年 7 月 20、21、27、28 日

※每日上課時間 8:00~17:00，共四天；合計 32 小時。

※單獨報名進階班 (60B) 請附上基礎班證書影本。

#### 五、上課地點：

台北班-暉凱國際檢驗科技股份有限公司

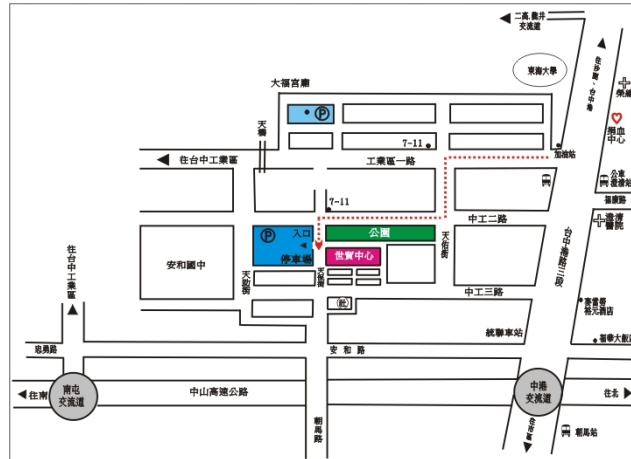
台北市內湖區內湖路一段 120 巷 15 弄 28 號

(捷運文湖線西湖捷運站 2 號出口步行約 10 分鐘)



台中班-財團法人台中世界貿易中心

台中市 407 西屯區天保街 60 號



### 六、注意事項：

1. 報名人數未滿 30 人不開班，將於開課前一週通知延班；每班人數上限 50 人，額滿即截止報名。
2. 完成報名手續後，課程費用請於開課 7 天前繳清，繳款證明請回傳至本公司並請您來電確認。
3. 已報名參加課程者，視同意支付課程費用，若於開課 7 天前取消報名者，可延班或退費，開課 7 天內，則須支付該課程 1/3 費用，當天未到者，恕不退費。本公司將於開課前以電話或 mail 上課通知予各單位承辦人員或上課人員，未收到者，請主動與本公司聯絡。
4. 上課當天請攜帶 身分證正反面影本 1 份、1 吋照片 2 張(背面請註明姓名)。
5. 本訓練班依政府規定學員請假時數不得超過總時數之十分之一，且需通過考核合格後始可發證。

### 七、聯絡方式：

1. 電話：02-8751-1232 分機：215、218
2. 傳真：02-8751-1235
3. 承辦人：鄭瑋仁 先生、郭士琦 先生
4. E-mail：[eric@fsi.net.tw](mailto:eric@fsi.net.tw)、[jeremy.kuo@fsi.net.tw](mailto:jeremy.kuo@fsi.net.tw)
5. 公司地址：台北市內湖區內湖路一段 120 巷 15 弄 28 號





102 年上半年度 暉凱國際檢驗科技股份有限公司

HACCP 食品安全管制系統實務訓練報名表

姓 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	英文姓名	(如護照)
班 別	1. 基礎班 (60A) 台北班- <input type="checkbox"/> 102 年 4 月 20、21、27、28 日 2. 進階班 (60B) 台北班- <input type="checkbox"/> 102 年 5 月 25、26、6 月 1、2 日 3. 基礎班 (60A) 台中班- <input type="checkbox"/> 102 年 6 月 22、23、29、30 日 4. 進階班 (60B) 台中班- <input type="checkbox"/> 102 年 7 月 20、21、27、28 日 ※單獨報名進階班請附上基礎班證書影本			備 註	※填完報名表後請儘早匯款，以確保名額優先保留! ※若以傳真報名請以 <u>正楷</u> 填妥本表，字跡勿潦草，謝謝您！
服務單位				職 稱	
出生日期	年	月	日	身份證字號	
電話號碼				行動電話	
傳真號碼				mobile phone	
E-mail	(重要訊息連絡使用，請填常使用的 E-mail)			膳 食	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
身分	<input type="checkbox"/> 在校生 <input type="checkbox"/> 待業求職中 <input type="checkbox"/> 衛管人員 <input type="checkbox"/> 食品技師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 其他_____				
通訊地址					
證書收件地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他_____				
收據抬頭	本人或公司全銜 <b>請務必填寫</b>				
費用	新台幣 萬 仟 佰 拾 圓整				
課前聯絡	<input type="checkbox"/> 本人 或 <input type="checkbox"/> 公司 聯絡人：_____ 聯絡電話：_____				