

109 年度臺南市食品安全衛生管理體系-110 年度後續擴充計畫

食品安全衛生管理宣導說明會 議程表

一、主辦單位：臺南市政府衛生局、南臺科技大學食安中心

二、議程表

場次	時間地點	時段
1	時間：110 年 10 月 20 日 A 課程 辦理方式：Google meet	下午場
2	時間：110 年 10 月 22 日 B 課程 辦理方式：Google meet	下午場

三、課程內容

(一)A 課程

時間	課程
13：00 - 15：00	餐飲法規須知及標示介紹
15：00 - 17：00	業者衛生自主管理實務與常見缺失分析

(二)B 課程

時間	課程
13：00 - 15：00	食品法規及標示說明
15：00 - 17：00	業者製程及品質管理實務與常見缺失分析

四、報名注意事項

1. 請先完成活動報名，報名方式如下。
 - (1)網路報名：<https://foodsafety.stust.edu.tw/courselist>
 - (2)傳真報名：06-2436345
 - (3)電子信箱報名：epc@stust.edu.tw
 - (4)電話報名：06-2533131 分機 1901、1902
2. 說明會將於 Google meet 平台以線上方式辦理，課程連結網址、操作方式、注意事項及相關調查問卷等將於活動開始前以電子郵件方式寄送予完成報名程序者。請務必確認自己所填寫之電子郵件信箱之正確性。
3. 因線上會議系統人數限制，若因故無法出席當日視訊活動者，請事先通知中心取消報名。
4. 本活動如有調整或異動將另行通知。
5. 後續會持續辦理宣導說明會，期望大家的參與。

※若於活動前一日，仍未收到相關會前通知信，請致電(06-2533131 分機 1901、1902)告知中心人員，謝謝您。

五、全程參與課程者可授予 4 小時之衛生講習時數

1. 申請衛生講習時數者，請務必填寫姓名、身分證字號及聯絡電話。(若無提供身分證字號者即視為無需申請時數)
2. 線上講習課程不核發時數卡，可於課程中截圖留紀錄，或於課後自行上網於衛生福利部食品藥物管理署食品衛生安全課程資訊管理系統 (<https://foodedu.fda.gov.tw/tblu/main/ap/index.jsp> /從業人員學習護照/查閱已取得之講習時數歷程。
3. 依臺南市政府衛生局規定參訓學員每人核備時數，以該年度所上課程不得重複為原則核實辦理。(如有疑問，請先來電洽詢)

六、聯絡人：劉庭秀小姐、吳祐蘋小姐(06-2533131 分機 1901、1902)

七、個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意告知事項

本單位為了蒐集、處理及利用基於確認說明會出席者身份，您所提供或未來基於各種事由將提供的個人資料（下稱個資）

謹先告知下列事項：

1. 蒐集目的：為確認說明會出席者身份與申報衛生講習時數。
2. 個資類別：姓名、聯絡電話、服務單位、業別、身分證字號、Google 電子信箱、衛管人員時數。
3. 利用期間：1 年
4. 利用地區：中華民國
5. 利用者：南臺科技大學及臺南市政府衛生局
6. 利用方式：在不違反蒐集目的的前提下，以網際網路、電子郵件、書面、傳真及其他合法方式利用之。
7. 您得以書面主張下列權利：
 - (一)查詢或請求閱覽。
 - (二)請求製給複製本。
 - (三)請求補充或更正。
 - (四)請求停止蒐集、處理或利用。
 - (五)請求刪除。
8. 對本單位所持有您的個資，本單位會按照政府相關法規保密並予以妥善保管。

活動報名表

單位名稱		參加場次	<input type="checkbox"/> 1.110年10月20日 <input type="checkbox"/> 2.110年10月22日
出席人員			
聯絡電話			
身分證字號			
業別	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販售業 <input type="checkbox"/> 餐飲業 <input type="checkbox"/> 其他		
Google 電子信箱			
<input type="checkbox"/> 本人已閱讀並瞭解上述告知事項，同意在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用本人的個資。			

單位名稱		參加場次	<input type="checkbox"/> 1.110年10月20日 <input type="checkbox"/> 2.110年10月22日
出席人員			
聯絡電話			
身分證字號			
業別	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販售業 <input type="checkbox"/> 餐飲業 <input type="checkbox"/> 其他		
Google 電子信箱			
<input type="checkbox"/> 本人已閱讀並瞭解上述告知事項，同意在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用本人的個資。			

單位名稱		參加場次	<input type="checkbox"/> 1.110年10月20日 <input type="checkbox"/> 2.110年10月22日
出席人員			
聯絡電話			
身分證字號			
業別	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販售業 <input type="checkbox"/> 餐飲業 <input type="checkbox"/> 其他		
Google 電子信箱			
<input type="checkbox"/> 本人已閱讀並瞭解上述告知事項，同意在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用本人的個資。			

※報名表格如不敷使用，請自行加印。