

102 年度 暉凱國際檢驗科技股份有限公司
衛生講習訓練課程招生簡章

2013 年 1 月 10 日

- 本公司經行政院衛生署食品藥物管理局 102 年 1 月 10 日，FDA 食字第 1010082878 號函認可為「全國性」衛生講習機構，依食品衛生管理法第二十條規定食品業者應符合食品良好衛生規範第二十九條之規定：
- (一) 凡以中式餐飲經營且具供應盤菜性質之觀光旅館之餐廳、承攬學校餐飲之餐飲業、供應學校餐盒之餐盒業、承攬筵席之餐廳、外燴飲食業、中央廚房式之餐飲業、伙食包作業、自助餐業等，其雇用之烹調從業人員，自本規範公佈後一年起應具有中餐烹調技術士證，其持證比例如下：
1. 觀光旅館之餐廳：百分之八十。
 2. 承攬學校餐飲之餐飲業：百分之七十。
 3. 供應學校餐盒之餐盒業：百分之七十。
 4. 承攬筵席之餐廳：百分之七十。
 5. 外燴飲食業：百分之七十。
 6. 中央廚房式之餐飲業：百分之六十。
 7. 伙食包作業：百分之六十。
 8. 自助餐業：百分之五十。
- (二) 前述需持有中餐烹調技術士證之從業人員，應加入當地縣、市之餐飲相關公（工）會，並由當地衛生主管機關認可之公（工）會發給廚師證書，未依規定辦理，經限期未改善者，依法可處罰新台幣六萬元以上三十萬元以下罰款。
- (三) 廚師證書有效期限為四年，期滿每次展延；四年申請展延者，應在該證書有效期限內接受各級衛生機關或其認可之餐飲相關機構辦理之衛生講習每年至少八小時。
- 本公司依據食品良好衛生規範相關事項辦理食品衛生講習，凡欲報檢中、西餐烹調技術士證丙級、乙級證照考照者，須受認可之機構所辦理之衛生講習至少丙級 8 小時、乙級 16 小時之時數證明，始得報檢。

- 一、上課時間：上午 8:00~下午 5:00，單日總計 8 小時。
- 二、報名費用：每梯次每人 500 元。
- 三、繳費方式：

填寫報名表後，以傳真或電子郵件方式報名，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」。

組別	開課日期	課程名稱	備註
持證廚師 衛生講習 A	第一班：3/23(六) 第二班：7/13(六)	菜餚盛器與包材	必修
		吃出活力與美麗	必修
		調味料、醬料簡介與應用	必修
		個人衛生與敬業精神	選修
持證廚師 衛生講習 B	第一班：4/13(六) 第二班：8/17(六)	我國食品相關認證與食品履歷	必修
		現代人飲食管理（精製穀類、果糖、代謝症候群）	必修
		食材選購、驗收與貯存	必修
		菜餚賞析（含餐具、盤飾、操作衛生原則）	選修
持證廚師 衛生講習 C	第一班：5/18(六) 第二班：9/28(六)	餐飲實務操作與食品安全（含食品中毒）	必修
		油炸油原則與反式脂肪	必修
		廚房消毒與病媒防治	必修
		餐飲業職業傷害與預防	選修
持證廚師 衛生講習 D	第一班：6/15(六) 第二班：10/26(六)	安全使用食品添加物	必修
		樂活飲食與節能減碳	必修
		正確使用洗潔劑洗滌餐具與簡易檢測	必修
		多元飲食文化與國際禮儀	選修
丙級技能 檢定衛生 講習	第一班：3/24(日) 第二班：9/7(六)	膳食營養	必修
		中餐烹調技能檢定衛生操作須知	必修
		餐飲衛生法規	必修
		食品中毒概論	必修

※備註：選修部份以實際開課課程表為主。

四、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；每班上課人數最多 130 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. 持證廚師、丙級衛生講習已有時數卡者(請確認背面是否還有空格可核章)，請攜帶淺綠色時數卡及身分證影本。未有時數卡者，請攜帶1吋相片1張及身分證影本。

五、上課地點：

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)



六、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、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 年度 暉凱國際檢驗科技股份有限公司
食品安全衛生講習 報名表**

姓 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 日	年 月 日
班 別	持證廚師衛生講習	<input type="checkbox"/> 日期(A班)102年 月 日 <input type="checkbox"/> 日期(B班)102年 月 日 <input type="checkbox"/> 日期(C班)102年 月 日 <input type="checkbox"/> 日期(D班)102年 月 日		備 註	※填完報名表後請儘早匯款，以確保名額優先保留! ※若以傳真報名請以正楷填妥本表，字跡勿潦草，謝謝您！
	丙級技能檢定衛生講習	<input type="checkbox"/> 上課日期 102年03月24日 <input type="checkbox"/> 上課日期 102年09月07日			
服務單位				職 稱	
				身份證字號	
電話號碼				行動電話 mobile phone	
傳真號碼					
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
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 <small>本人或公司全銜</small>	請務必填寫				
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：_____				