

109 年度臺南市食品安全衛生管理體系計畫

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

| 時間地點 | 時段 |
|---|-----|
| 時間：109 年 07 月 04 日 B 課程 地點：臺南市政府衛生局林森辦公室 5F 大禮堂(東區林森路一段 418 號) | 上午場 |

三、課程內容(B 課程)

| 上午場 | 課程 |
|---------------|--------------------|
| 07：45 - 08：00 | 報到 |
| 08：00 - 10：00 | 食品法規及標示說明 |
| 10：00 - 12：00 | 業者製程及品質管理實務與常見缺失分析 |

- ※若活動當日有發燒、咳嗽或呼吸急促等症狀，請聯繫中心人員變更報名場次。
- ※為因應新冠肺炎防疫措施，進入會場時請配戴口罩並配合量體溫，同時繳交個資及健康聲明書。

四、報名方式

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

※請盡量避免現場報名，以免場次、場地異動時，無法提前通知與會人員，不便之處請多包涵。

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，請務必填寫單位名稱、身分證字號及聯絡電話。
2. 已有衛生講習時數累計卡者，請攜卡至現場辦理。新辦卡者，請帶 2 吋照片一張。

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

活動報名表

| | | | |
|-------|--|------|------------|
| 單位名稱 | | 參加場次 | 109年07月04日 |
| 出席人員 | | | |
| 聯絡電話 | | | |
| 身分證字號 | | | |
| 電子信箱 | | | |
| 食登服務 | <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 登錄資料確認及修改 <input type="checkbox"/> 新申請 | | |

| | | | |
|-------|--|------|------------|
| 單位名稱 | | 參加場次 | 109年07月04日 |
| 出席人員 | | | |
| 聯絡電話 | | | |
| 身分證字號 | | | |
| 電子信箱 | | | |
| 食登服務 | <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 登錄資料確認及修改 <input type="checkbox"/> 新申請 | | |

| | | | |
|-------|--|------|------------|
| 單位名稱 | | 參加場次 | 109年07月04日 |
| 出席人員 | | | |
| 聯絡電話 | | | |
| 身分證字號 | | | |
| 電子信箱 | | | |
| 食登服務 | <input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 登錄資料確認及修改 <input type="checkbox"/> 新申請 | | |

※報名表格如不敷使用，請自行加印。

個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書

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、申報衛生講習時數及了解近期旅遊及健康狀況。
2. 個資類別：姓名、性別、公司名稱、現職職稱、聯絡電話、身分證字號、傳真電話、聯絡 Email、公司統編、食品學經歷、聯絡地址、健康狀況、旅遊史。
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。

※同意事項

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人資料。

防範 2019 新型冠狀病毒健康聲明

Novel Coronavirus Health Declaration

姓名 Name：_____

性別 Gender： 男 Male 女 Female

聯絡電話 Telephone：_____

聯絡地址 Address：_____

請問您過去 14 天是否有下列情形 During the past 14 days,

1. 有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀(已服藥者亦需填寫「是」)?

Have you ever had fever, cough or shortness of breath? (for those who had taken medications, please answer "Yes")

是 YES： 發燒 Fever 咳嗽 Cough 呼吸急促 Shortness of breath； 否 No

2. 去過哪些地區? Have you been to? 期間(Period)：_____

中國 China(湖北省 Hubei province 廣東省 Guangdong province 其他省份 Other province _____)

香港 Hong Kong 澳門 Macao 其他國家 Other country：_____； 否 No

3. 是否有與曾至國外旅遊或返台之親友接觸 If you have been in contact with friends, relatives who traveled abroad? 是 YES 否 No

※活動當日需繳交此份聲明書，才可進入會場。

簽名 Signature

日期 Date(YYYY/MM/DD)

「食品業者登錄服務申請表」

| | | | |
|--------|---|----------|--------|
| 申請日期 | 年 月 日 | 食品業者登錄字號 | 新申請者免填 |
| 申請服務項目 | <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 登錄資料確認及修改 | | |
| 負責人姓名 | | 代理人姓名 | |
| 營業登記 | | 統一編號 | 無者免填 |
| 營業登記地址 | | | |
| 電子信箱 | | 資本額 | 元 |
| 聯絡電話 | | | |

一、新申請所需資料：

| | |
|-------|-----------------------------|
| 應備妥文件 | 1.憑證 (自然人憑證、工商憑證、健保卡)擇一辦理 |
| | 2.商號印章 (公司大章或統一登票章及負責人印章) |
| | 3.電子信箱 (確認常用帳號及密碼) |
| | 4.工廠基本資料 (無則免附) |
| | 5.委託及受委託代工情形 (無則免附) |
| | 6.其他製造行為之說明 (無則免附) |
| | 7.技術證照人員相關資料 (無則免附) |
| | 8.廢棄物處理相關資料 (如廢油等相關資料，無則免附) |
| | 9.產品責任險保單 (如有商業登記須投保，無則免附) |

| 憑證 | 搭配資料 | 適用對象 | 注意事項 |
|-------|--------------|---------------------------|--|
| 自然人憑證 | 攜帶身分證 | 有營業登記的、市場攤鋪位使用人、攤販、個體戶的業者 | 1.請先開通憑證，並確認 PIN 密碼。 2.如卡片過期或忘記 PIN 密碼，請先至 各區戶政事務所 現場臨櫃申請或撥打專線：0800080117。 |
| 工商憑證 | 需確認統一編號或自設密碼 | 公司登記、商業登記的業者 | 1.請先開通憑證，並確認密碼。 2.如被鎖卡或忘記密碼，請撥打專線：02-4121166。 |
| 健保卡 | 攜帶戶籍謄本及電子信箱 | 有營業登記的、市場攤鋪位使用人、攤販、個體戶的業者 | 1.請先至健保署網頁開通憑證，並確認密碼： https://cloudicweb.nhi.gov.tw/cloudic/system/mlogin.aspx 。 2.如忘記密碼請至健保署網頁申請重設，或攜帶戶籍謄本及健保卡至衛生局協助辦理。 |

※背面尚有資訊請翻閱

二、登錄資料確認及修改所需資料：

| | |
|-------|-------------------------------|
| 應備妥文件 | 1.憑證 (自然人憑證、工商憑證、健保卡)擇一辦理 |
| | 2.商號印章 (公司大章或統一發票章及負責人印章) |
| | 3.產品責任險保單 (如有商業登記須投保，無則免附) |
| | 4.需補件之相關資料 (如技術證照人員相關資料，無則免附) |

| 憑證 | 注意事項 |
|-------|---|
| 自然人憑證 | 1.請先開通憑證，並確認PIN密碼。 2.如卡片過期或忘記PIN密碼，請先至各區戶政事務所現場臨櫃申請或撥打專線：0800080117。 |
| 工商憑證 | 1.請先開通憑證，並確認密碼。 2.如被鎖卡或忘記密碼，請撥打專線：02-4121166。 |
| 健保卡 | 1.請先至健保署網頁開通憑證，並確認密碼： https://cloudicweb.nhi.gov.tw/cloudic/system/mlogin.aspx 。 2.如忘記密碼請至健保署網頁申請，或攜帶戶籍謄本及健保卡至衛生局協助辦理。 |

※如需協助食品業者登錄，請先填寫食品業者登錄服務申請表，詳讀申請表內容並備齊相關資料。

※若為新申請者請先來電洽詢，以便安排服務時間，聯絡電話：06-2533131 分機 1901、1902。聯絡人：劉庭秀小姐、吳祐蘋小姐。

※廢止登錄字號及登錄憑證變更請至臺南市政府衛生局辦理，本中心現無此項服務。

附件 臺南市政府衛生局林森辦公室交通資訊

(一)臺南市政府衛生局林森辦公室交通資訊(臺南市東區林森路一段 418 號 5 樓)

1. 搭乘公車：

由臺南市火車站前站搭乘 3 路公車往復興國中方向，或 6 路公車往仁德轉運站方向，於衛生局站下車。

2. 行駛高速公路：

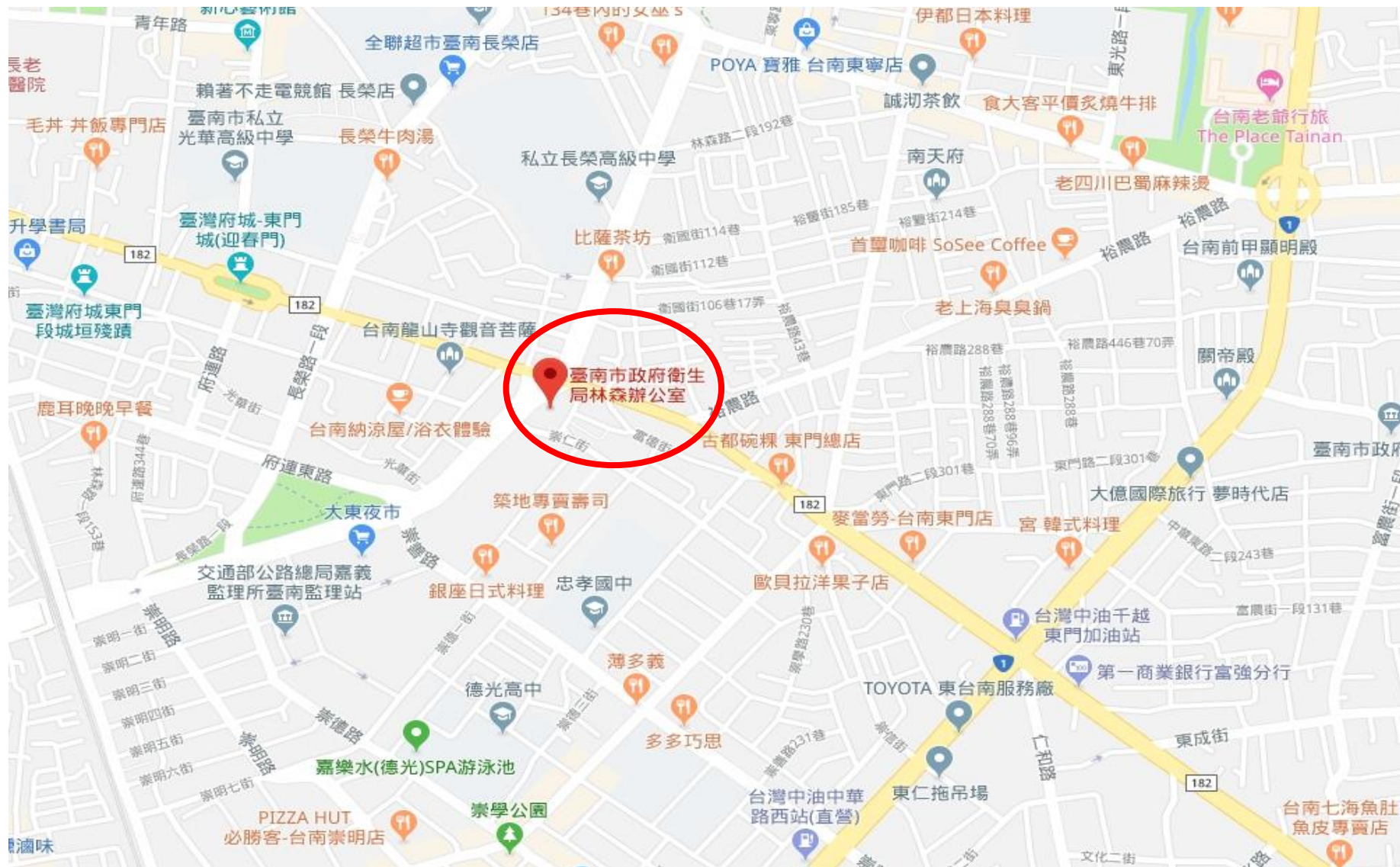
請於高速公路仁德交流道(臺南交流道)下，接東門路三段→東門路二段，與林森路一段交接口左邊有一三角小公園後方六層樓高之白色建築，即為臺南市政府衛生局。

3. 搭乘高鐵：

搭乘高鐵於台南(歸仁)站下車，出站後轉搭乘高鐵快捷公車(高鐵-台南公園路線)於(東門國宅)站下車後，往東門路方向步行約 5 分鐘，即可在國泰世華銀行對面看到六層樓高之白色建築，即為本局。



(二) 臺南市政府衛生局林森辦公室交通地圖



臺南市政府衛生局林森辦公室交通資訊(臺南市東區林森路一段418號 5樓)