

國立高雄餐旅大學110年第1梯次

「食品安全管制系統實務訓練基礎班 HACCP 60B」訓練課程學員報名表

食品安全管制系統訓練課程學員報名表			
姓名		性別(勾選)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
英文姓名 (與護照相同)	----- (姓), ----- (名)		
出生日期	民國 年 月 日		
手機	(上課通知連絡使用，請填聯絡手機以免漏知訊息)		
聯絡地址 (含郵遞區號)	812301 高雄市...		
身分別	<input type="checkbox"/> 業界人士 <input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 本校學生 <input type="checkbox"/> 其他：		
專門職業人員資料 (具備右列證書者請確實填寫)	類別(勾選 or <input checked="" type="checkbox"/>)	證書號碼(非考試及格證書字號)	
	<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		
技術士證資料 (具備右欄職類技術士證者請確實完整填寫)	職類(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	□□□-□□□□□□□	

任職單位資料 (食品從業人員請 確實填寫)	單位名稱：高雄餐旅大學 XXXXX 食品業者登錄字號： 地址：台南市歸仁區大潭里長大路 123 號 電話：()-278XXXX 負責人：	
身分證影本(正面)	身分證影本(反面)	
承辦人填寫	<input type="checkbox"/> 正取 <input type="checkbox"/> 備取 年 月 日 保證金已收訖	

本人確認以上資料屬正確無誤，簽名：_____

- *備註：
1. 報名時應確實填寫本表，以免影響個人參與課程之權益。
 2. 報名「進階班」者應檢具「基礎班」合格結業證明，合格證書影本及保證金，請連同報名表一同繳交。
 3. 填寫資料需修正者，應於訓練課程結束後 7 日內向訓練機關(構)補件修正，未於期限內補件者視同放棄訓練課程時數。
 4. 每位學員酌收 1,000 元保證金，課程結束後歸還，惟如曠課達 4 小時、未通過課程最終檢定測驗或未在課程開課前 3 日完成取消手續致影響他人修課權益，則沒收全額保證金。
 5. 本課程需額外酌收書籍費用。