

社團法人中華美食交流協會 函

會 址：新北市新莊區中榮街 124 號 2 樓

電 話：02-2277-9596 傳真：02-2277-7556

聯絡人：林妤 秘書

受文者：餐飲業之社團、工會、公會、協會等相關單位

發文日期：中華民國 107 年 05 月 14 日

發文字號：美食字第 1070514001 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：報名表格

主旨：本會於 107 年 5 月 28 日(星期一)辦理【107 年度持證廚師進階衛生講習】，惠請 貴單位協助廣宣周知。敬邀餐飲業廚師踴躍報名參加。

說明：

一、時間：107 年 5 月 28 日(星期一) 08:00~17:00

二、地點：新北市三重勞工中心(新北市三重區新北大道一段 9 號)

三、課程：

(1) 食品安全衛生管理法規範介紹

麥揚竣-新北市政府衛生局 食品藥物管理科 視察(現職)

(2) 餐飲業管理衛生人員說明

徐盈棟-新北市政府衛生局 衛生稽查科 視察(退休)

(3) 認識食品添加物

陳俊成-台北市衛生局廚師衛生講習講師(現職)

(4) 飲食與疾病之關係

陳俊成-台北市衛生局廚師衛生講習講師(現職)

四、費用：600 元

五、舊會員請帶綠色講習卡、新講習者請帶一寸相片、身分證影本正反面一張

六、請參加講習者先匯款至協會帳號再來電告知、感謝配合

銀行：彰化銀行 土城分行

戶名：社團法人中華美食交流協會 郭宏徽

帳號：9283-01-004-00000

七、報名專線：(02)2277-9596、0977-093-169 或傳真(02)2277-7556

E-mail：cgaorg@gmail.com

正本：餐飲業之社團、工會、公會、協會等相關單位

副本：社團法人中華美食交流協會

理事長郭宏徽



107 年度持證廚師進階衛生講習

★以下報名資訊皆為必填

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證	
服務單位				職稱	
行動電話				膳食	<input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 葷
市話				E-mail	
證書收件地址	□□□				
報名費用	<input type="checkbox"/> 600 元				
繳款方式	<input type="checkbox"/> 臨櫃匯款		匯款銀行：	匯款人姓名：	
	<input type="checkbox"/> ATM 轉帳		轉帳銀行：	帳戶後五碼：	
備註	<p>舊會員請帶綠色講習卡 新講習者請帶一寸相片、身分證影本正反面一張</p>				

身分證影本(正面)	身分證影本(反面)
【證明文件黏貼處】	【證明文件黏貼處】