



中國醫藥大學 推廣教育中心

Center of Continuing Education

■ 班別：

ISO 22000 主任稽核員認證班 第 1 期

■ 課程時間：

107/01/06(六)、107/01/07 (日)、107/01/13(六)、107/01/14(日)

08：30-17：45

■ 課程目標：

國內食安問題層出不窮，重創消費者的信賴，食品安全成為國人關注之焦點，政府重點政策已要求食品業者應擬定自主監測計畫，佐以公正第三方之稽核及自主性、強制性要求食品產業之驗證，食品產業因此更加重視食品安全的管理與投資，稽核人才需求大增，但持有國際證照人數仍少；本課程特聘具 ISO 22000 主任稽核員證及稽核實務之專業師資，透過實務講解及案例演練，使學員充分瞭解國際標準 ISO22000 食品安全管理系統之要求，幫助學員熟悉技術輔導、稽核與驗證的過程，並具備報考國際 ISO22000 主任稽核員證照之能力，以備食品公司(廠)之專業知識，拓展專業能力及增加就業技能。

■ 課程內容：

日期 時間	107 年 1 月 6 日 (六)	107 年 1 月 7 日 (日)	107 年 1 月 13 日 (六)	107 年 1 月 14 日 (日)
08：00-08:15 報到				
08：30 10：10	食品安全管理系統 介紹(Introduction of Food Safety Management Systems)、 學員自我介紹及回 饋	IS022000-概述及第 4 至 5 條 (IS022000- overview and clause 4 to 5)	1. 認證、驗證和稽 核員能力 (Accreditation, certification and auditor competence) 2. 稽核：定義、原 則及類型(Audits: definition, principles, types)	食品安全法規 (Food safety legislation) -符合性查核
	Quality & History of QMS 品質和 QMS 的歷史			HACCP 計畫案例研 究及分組稽核演練 (4 人/組)
10：10-10：30 休息時間				

10 : 30 12 : 10	Quality Management System Documentation 品質管理系統的文件化、Continual Improvement 持續改進、Introduction to Standards 介紹標準、ISO 9001 課程	ISO22000-第 6 至 8 條(ISO22000-clause 6 to 8)	1. 稽核規劃(Audit planning)、稽核準備(稽核第一階段) Preparing for the audit (Audit Stage 1)、實施稽核(稽核第二階段) Conducting the audit(Audit Stage 2) 2. 稽核案例審查(Audit review)、稽核報告和後續追蹤(Audit reporting and follow-up)	HACCP 計畫案例研究及分組稽核演練 (4 人/組)
12 : 10-13 : 30 中餐及休息時間 80 分鐘				
13 : 30 15 : 10	ISO 9001:2015 品質管理系統及 7 Quality Management Principles 七管理原則	1. 危害鑑別(Hazard identification) 2. 製程為基礎的 FSMS (Process-based FSMS) 食品安全危害和管制措施(hazards and control measures)	1. TQCSI AUDIT SUMMARY - REQUIREMENTS - FSMS/FSSC/HACCP 2. 稽核實務案例	防制交叉污染-食品廠房規劃、設計及案例
15 : 10-15 : 30 休息時間				
15 : 30 17 : 10	ISO 9001:2015 品質管理系統條文內容及研討	ISO 22000 和 CCP/運作 PRPs (ISO 22000 and CCPs/Operational PRPs)	分組稽核演練 (4 人/組)	**筆試 (WRITTEN EXAMINATION)

■ 任課教師：

具 ISO22000 主稽員證及稽核實務之專業師資。

■ 招生對象：(名額有限，額滿為止)

1) 對 ISO22000 國際標準食品安全管理系統稽核具興趣者。

2) 業界顧問/企業內部食品稽核人員，欲提升食品公司(廠)對 ISO22000 稽核、驗證方式及專業知識者，或未來擬於驗證機構從事食品安全之稽核工作者。

****請假時數不超過 1/3，完成此訓練並通過考試者，可取得具英國 IRCA、Exemplar Global&TAF 認可**

之合格證書，“以後”可作為“另行”登錄 ISO22000 主任稽核員條件之一。

■ 課程費用：

學費 22,500 元(含教材費)、報名費 300 元，總計 22,800 元整。

■ 上課地點：

中國醫藥大學 臺中市學士路 91 號（學士路、英才路交叉口）

■ 主辦單位：

中國醫藥大學 推廣教育中心

■ 優待辦法(須提供證明影印本)：

- 1)本校(含附設醫院員工)之教職員生、本校校友，免收報名費，學費打 9 折。
- 2)推廣教育中心之舊生，免收報名費。
- 3)身心障礙人士、高齡就學(滿 65 歲)及本校附設醫院志工，學費打九折。
- 4)團體報名 3 人以上，學費以 9 折優待，新生需另收報名費 300 元。以團體報名後至課程結束前申請退費或順延課程，就讀總人數不足 3 人須補足學費差額。

◎上列只能擇一優待，不得重複。

凡符合以上資格者，請於報名時自行提供證明文件影本，否則恕不優惠，不便之處，敬請見諒

■ 報名方式：

《現場報名》

請至中國醫藥大學推廣教育中心(立夫教學大樓 3 樓)辦理，並備齊資料。

報名受理時間：週一~週五 08:10-17:00。

《線上報名》

1. 請至中國醫藥大學推廣教育中心「線上報名系統」報名
<http://webap.cmu.edu.tw/cce/apply.asp>。
2. 請利用郵政劃撥、轉帳匯款或至現場繳交學費。

《繳費方式》

1. 郵政劃撥

帳號：22182041

戶名：中國醫藥大學

請於劃撥單上「備註欄」註明班別及學員姓名。

2. 匯款轉帳

帳戶名稱:財團法人中國醫藥大學

銀行名稱:土地銀行北台中分行(0050773)

銀行帳號:077051025001

請於匯款後，來電 04-2205-4326 告知班別及學員姓名、轉匯帳號後 5 碼及匯款金額。

資料請備：

- (1) 報名表
- (2) 國民身分證影本（貼於報名表）及與護照相同之英文姓名
- (3) 劃撥收據影本（請勿寄正本）

(4) 若報名身份為舊生、校友、教職員生與附醫志工請附上相關證明

以上資料請以掛號寄至中國醫藥大學推廣教育中心(臺中市北區學士路 91 號)

■ **退費辦法**（報名費不退，退費程序請參照本中心之“退費注意事項”）：

1. 學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，退還已繳學費等各項費用之九成。
2. 自實際上課之日算起未逾全期三分之一者退還已繳等各項費用之半數。
3. 在班時間已逾全期三分之一者，**不予退還**。
4. 已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。

* 因故未能開班上課或報名人數已滿，應全額無息退還已繳費用。

* 溢繳費用者，應全額退還所溢繳之金額。

■ **注意事項：**

1. 報名後請留意本中心網站所公佈之最新消息。
2. 若上課前未收到通知，請於開課前二天來電確認是否開班，以告知上課地點。
3. 本中心保有課程及師資調整之權利。

■ **備註：**

1. 為讓學員能夠專心且獨立完成課程，並維持老師教學順暢，請諒解無法開放學員及老師以外的人員進入教室旁聽或觀課、錄影，以維持教室秩序。
2. 報名截止日為：**106/12/29(五)**（將依照報名者繳費順序錄取至額滿為止）
3. 若人數不足本中心保留不開班或延期之權利。

個人資料蒐集、處理、利用聲告說明

中國醫藥大學為「教育或訓練行政」之目的，本報名表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內，作為本次活動管理與聯繫之用。您得以本次活動聯絡人聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第 3 條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次活動報名申請。

聯絡方式：臺中市北區學士路 91 號

電話：04-22054326/傳真：04-22035557，Email：cce@mail.cmu.edu.tw。



中國醫藥大學 推廣教育中心報名表

日期：_____年_____月_____日

班 別	ISO 22000 主任稽核員認證班		期別	第 1 期		一寸照片黏貼									
姓 名			性別	☐ 男 ☐ 女											
中、英文															
E-mail															
出生日期	年 月 日		身分證字號												
最高學歷	畢業														
通訊地址															
聯絡電話	(公) 傳真：						(私) 手機：								
服務單位					E-mail										
身分證影本 正面黏貼處				身分證影本 反面黏貼處											
資訊來源	☐ 網站 ☐ 親友介紹 ☐ 寄發之簡章 ☐ 電子郵件 ☐ 雜誌														
身分別	☐ 一般 ☐ 教職員生 (含附設醫院員工) ☐ 校友 ☐ 舊生 ☐ 團體報名 ☐ 優惠														
團體優惠	三人(含)以上 <u>同時報名</u> 者，學費九折優惠(團體報名者請務必填寫)，與____ ____等人同時報名。														
繳交金額	☐ 劃撥 ☐ 匯款 ☐ 現金 新臺幣\$_____仟_____佰_____拾_____元整														
★我本人_____已詳細閱讀並且同意招生簡章及退費辦法等相關注意事項。															

*填寫完畢後，請以掛號方式寄至中國醫藥大學推廣教育中心(臺中市北區 404 學士路 91 號)
推廣教育中心網址：cce.cmu.edu.tw 聯絡電話：04-22054326 傳真：04-22035557