

## 中華食品安全管制系統發展協會

### 食品作業場所衛生評鑑申請表

填表日期： 年 月 日

業者名稱		負責人		資本額	元
				統一編號	
追溯追蹤系統	<input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 電子系統：	員工人數			
食品業者登錄字號		工廠登記編號	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：		
工廠登記證產品項目					
營業地址					
聯絡人		職務		手機	
電話		傳真		E-mail	
<input type="checkbox"/> 衛管(或管衛)人員 _____ 衛生局核備字號：_____ (管衛免填) <input type="checkbox"/> 食品技師：_____ <input type="checkbox"/> 營養師：_____					
申請項目	<input type="checkbox"/> GHP 評鑑 <input type="checkbox"/> HACCP 評鑑 <input type="checkbox"/> 年度追蹤查核 <input type="checkbox"/> 證書展延				
評鑑費用	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳   金額：_____				
繳交文件 (* 必繳)	<input type="checkbox"/> *食品作業場所衛生作業評鑑申請表 <input type="checkbox"/> *當年度食品從業人員體檢報告封面影本 <input type="checkbox"/> 當年度教育訓練至少 4 小時之受訓證明影本(管制小組成員、食品從業人員) <input type="checkbox"/> HACCP(食安或品保)小組名單(含衛生管理人員或食品技師)勞健保資料影本 <input type="checkbox"/> 當年度產品責任險封面影本 <input type="checkbox"/> 病媒防治紀錄(自行防治或委外施作) <input type="checkbox"/> 廚餘、廢油及廢棄物處理方式(委外業者、畜牧場登記證、合約書等) <input type="checkbox"/> 效期內食品添加物許可證(無則免) <input type="checkbox"/> 其他有利此評鑑之證明文件(如 ISO、TQF、其他政府輔導分級證明) <input type="checkbox"/> *評鑑費用收據(本會行政審查完成後通知繳費)				