**附表1-3**

**ＨＡＣＣＰ管制小組人員履歷表**

填表日期：中華民國 年 月 日

餐飲服務業名稱：

地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名與住址** | **姓 名** |  | | **出生年月日** | 年 月 日 | | | | |
| **住 址** |  | | | | | | | |
| **學 歷** | **畢業學校**  **(最高學歷)** |  | | | | | | | |
| **科 系** |  | | | | | | | |
| **畢業時間** | 年 月 | **畢業證書字號** | | |  | | | |
| **專 門**  **訓 練** | **類 別** | 1衛生管理專責人員訓練班 | | | | | | **期別** | 1 |
| 2餐飲業ＧＨＰ或ＨＡＣＣＰ系統實務訓練班 | | | | | | 2 |
| **訓練主辦**  **單 位** | 衛生署認可單位 | | | | | | | |
| **受訓結業證書字號** | 1 | | | | | **年**  **月**  **日** | | 1 |
| 2 | | | | | 2 |
| **商號或單位**  **職 務** | 【衛生管理(專責)人員 請加註】 | | | | | | 最 近 半 身  脫 帽 相 片 | | |
| **經 歷** |  | | | | | |

註：1、衛生管理及檢驗人員可由同一人兼任。

2、並檢附受訓結業證書影本。