

# SGS-HACCP/SQF システムトレーニング 4 日間

コース概要	<p>本コースは食品の安全管理として CODEX HACCP ガイドラインを基礎とした、SQFI の要求事項に適合している『SGS-HACCP トレーニングコース』と『SQF システムトレーニングコース(SQF システムの実施)』を統合したプログラムです。</p> <p><b>【SGS-HACCP トレーニングコース 2 日間(SQFI 要求事項に適合)】</b>                  食品安全のためのグローバル・スタンダード「Codex ガイドライン」を基礎とする講座で、SQFI の指定条件に適合しており、Codex ガイドラインの思想を忠実に伝達します。                  一次生産、加工、流通・販売、包装材製造、関連サービスを含むフードサプライチェーン全てに应用可能です。                  コース中に HACCP プランを完成することを目標とし、手法を確実に理解することができます。                  宿題演習、試験により受講者の成果を公正に評価されるため受講の効果が明らかになります。  <b>コース終了時に得られる結果</b>                  HACCP の 7 原則 12 手順を理解する / HACCP プラン作成の基礎技能を理解する / HACCP の基盤となる前提条件プログラムの役割を理解する</p> <p><b>【SQF システムトレーニングコース 2 日間(SQF システムの実施)】</b>                  本コースは、SQF 規格の要求事項の理解と SQF システムの実施と審査に役立てられるようにプログラムを構成しています。つまり、SQF システムの開発、文書化、検証、見直しを専門的に行う SQF 協会認定の SQF コンサルタント及びプラクティショナーには不可欠なコースです。このプログラムでは、事前に承認された HACCP トレーニングコース(SGS-HACCP トレーニングコース等)の修了が必要です。  <b>コース終了時に得られる結果</b>                  このコースを修了すると、SQF コンサルタントまたは SQF 審査員登録のための要求事項の一部を満たすことができます                  ・食品安全と品質の改善の必要性への理解を深め、SQF 規格に定められた要求事項の適用を理解できる                  ・SQF プログラムの効果的な計画、実施、維持に必要な項目を理解できる</p>		
	受講対象	HACCP や食品衛生の担当従事者 や管理者、食品関連等の関係者	2017 年 開催日程  【横浜開催】SGS ジャパン研修室(横浜市保土ヶ谷区) 1月24日-27日、2月21日-24日、3月21日-24日、 4月18日-21日、5月16日-19日、6月13日-16日、 7月24日-27日、8月22日-25日、9月12日-15日、 10月24日-27日、11月7日-10日、12月5日-8日、  【大阪開催】ジャパンライフ 会議室(新大阪駅東口徒歩2分) 6月20日-23日、10月17日-20日
	受講料	237,600 円(税込)	
	開催時間	09:00 ~ 18:30(受付 8:40 ~ ) 大阪開催は初日のみ 9:30 ~ 19:00	
その他	4日間通学制、テキスト、試験、修了証書代金		

お申し込みは、下記申込用紙にご記入の上 FAX: 045-330-5002 教育訓練部まで送信願います。受付後、FAX またはメールで確認のご連絡をさせていただきます。開催可否決定後、開催日より 2 週間前に資料及び請求書を送付いたします。受講料は弊社指定日までにお振込みをお願いいたします。開催日 7 営業日前よりキャンセル料が発生いたします 7 営業日前 ~ 3 営業日前: 50%、前日・当日: 100% 受講日の変更は、3 営業日前までにご連絡いただければ 1 回に限り変更できます。最小催行人数に満たない場合、コースをキャンセルする場合がございます。昼食は各自でご用意いただくか、会場近くのレストランをご利用ください。テキストは当日お渡しいたします。

## 申 込 書

FAX : 045-330-5002  
Mail : jpssc.tr@sgs.com

ダイレクトメール : 希望しない

コース名	SGS-HACCP / SQF システムトレーニングコース		受講希望日	月	日 ~	日
会社名			TEL	( )		
			FAX	( )		
住所 請求書のみ送付 資料・請求書を送付	会社	〒				
	自宅					
担当者 担当のみ 担当及び受講者	(ローマ字)		e-amil (必須)			
	(漢字)					
	部署	印	役職			
住所 資料のみ送付 資料・請求書を送付	会社	〒				
	自宅					
受講者	(ローマ字)		e-amil (必須)			
	(漢字)					
	部署	印	役職			

ご記入いただいた個人情報は、事務処理の他にご案内を送付のために使用させていただきます。ご案内送付の際には、守秘義務契約を締結した業者に委託する場合があります。