

SGS-HACCP トレーニングコース 2日間

| | | | |
|-------|---|----------------|---|
| コース概要 | <p>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 の指定要件に適合したコースです。 HACCP に必要な 7 原則 12 手順をはじめ、フードサプライチェーンの模擬工程に対するグループワークを取り入れながら講義を行います。 SQF システムトレーニングコース受講の方で、HACCP のトレーニングを修了されていない方は、本コースと合わせて受講いただくことで、SQF トレーニング(安全及び/または品質)コースへの受講資格を習得いただけます。</p> <p>●コース終了時に得られる結果●</p> <ul style="list-style-type: none"> ・HACCP の 7 原則 12 手順を理解する ・HACCP プラン作成の基礎を理解する ・HACCP の基盤となる前提条件プログラムの役割を理解する | | |
| コース構成 | <p>○講義: 食品安全危害、前提条件プログラムの役割、HACCP12 ステップ 7 原則のそれぞれに対する適確な解説を行います。</p> <p>○演習: 模擬工程に対し、HACCP12 ステップに従い、危害分析、HACCP プラン作成等の作成を行い、講師からのアドバイスを受けます。</p> <p>○試験 (※2018 年 4 月より提出用事前課題はございません)</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 | 2018 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) 2月19日-20日, 3月5日-6日, 4月23日-24日 5月14日-15日, 6月11日-12日, 7月23日-24日 8月20日-21日, 9月10日-11日, 10月22日-23日 11月12日-13日, 12月10日-11日 |
| 受講料 | 118,800 円(税込) | | 【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18日-19日, 10月15日-16日 |
| 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 | 通学制、テキスト、試験、修了証書代含 | | |

◆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、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 週間前に受講票をメールで、請求書は原本を郵送いたします。◆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。

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

《 申 込 書 》

◆ダイレクトメール : 希望しない

| | | | | | |
|--------|--|--|----|----------------|---------------|
| コース名 | SGS-HACCP トレーニングコース | 受講人数 | 名 | 受講希望日 | 2018 年 月 日~ 日 |
| 資料お届け先 | 請求書(<input type="checkbox"/> 担当者宛 ・ <input type="checkbox"/> 受講者宛) / 証書(<input type="checkbox"/> 担当者宛 ・ <input type="checkbox"/> 受講者宛) | | | | |
| 担当者情報 | 会社名 | | | TEL | - - |
| | | | | FAX | - - |
| | 住所 | <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 | 〒 | | |
| 担当者 | (ローマ字) | | 印 | e-amil (必須) | |
| | (漢字) | | | | |
| | 部署 | | 役職 | | |
| 受講者情報 | 住所 | <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 | 〒 | TEL | - - |
| | 受講者① | (ローマ字) | | e-amil (必須) | |
| | | (漢字) | | | |
| | | 部署 | | 役職 | |
| | 受講者② | (ローマ字) | | e-amil (必須) | |
| | | (漢字) | | | |
| 部署 | | | 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。