

**行政院農業委員會農糧署**  
**「米穀粉應用教育訓練班」報名簡章**

**一、活動目的：**

提升烘焙業者、食米及米製加工食品業者對米穀粉加工運用特性之認識及產品實作之專業技能，進而鼓勵更多業者投入新興米製食品研發與銷售，以提供國人更多新興米製食品選擇，提升食米消費量。

**二、辦理單位**

(一) 主辦單位：行政院農業委員會農糧署

(二) 執行單位：中華穀類食品工業技術研究所（以下簡稱穀研所）

**三、課程內容：**邀請米穀粉料理達人及專家學者，講授米穀粉應用發展、加工特性、及米穀粉製品實務操作技術演練等，以增加研習人員的理論基礎與實作能力。

**四、培訓對象：**烘焙、食品及米穀加工製造相關業者，需具備烘焙基礎觀念及技術。

**五、場次規劃：**

場次	時間	地點	講師	上課地址
新北場	6/21-22	中華穀類食品研究所	林呈憲	新北市八里區中山路三段 223 號
台中場	6/23-24	中臺科技大學	林宥君	台中市北屯區廬山路 666 號
台南場	6/28-29	中華醫事科技大學	高誌鍵	台南市仁德區文華一街 89 號
高雄場	6/30-7/1	國立高雄餐旅大學	文世成	高雄市小港區松和路 1 號

**六、課程內容：**

時間	活動內容
第一天	
8:30~9:00	報到
9:00~10:45	米穀粉應用發展趨勢
10:45~12:30	米穀粉加工應用與技術

12:30~13:00	午休用餐
13:00~17:00	米蛋糕實作訓練
第二天	
8:30~9:00	報到
8:30~12:30	米穀粉西點實作訓練
12:30~13:00	午休用餐
13:00~16:00	米麵包實作訓練
16:00~17:00	結業式頒發結訓證書

七、報名時間：自即日起至每場次前 10 日下午 5 點止。

八、培訓名額：每場次人數 36 人，因應防範新冠肺炎疫情，須於課程前三天回傳健康聲明書，附表 1(電子檔即可)，並於開課前留意自身健康狀況，若出現疑似症狀，請主動來電或來信告知，若疫情有任何變化，將依疫情指揮中心之規定滾動式調整，謝謝。

九、報名方式

(一) 報名網址：<https://reurl.cc/VD5zAN>



(二) 報名資料經本所審查符合資格後，正取及備取名單將於每場報名截止日後 3 天公佈於穀研所官網公告，並個別 E-mai 及手機簡訊通知。

十、訓練費用

本培訓課程僅需完成相關報名手續，課程期間所需之學雜費、實習材料費、講義、證書及午餐費等全由計畫支付，不收取任何費用，惟課程期間之差旅費，由派出單位或個人自理。

十一、聯絡方式

聯絡窗口：穀研所傳統食品組 陳薇如小姐

電話：(02) 26101010 分機 213 傳真：(02) 2610-3351

地址：24937 新北市八里區中山路三段 225 號

E-mail：lilian.chen@cgprdi.org.tw

附表 1

**「米穀粉應用教育訓練班」  
防範新冠肺炎(COVID-19)-TOCC 評估表(健康聲明書)**

本聲明書蒐集、處理或利用個人資料，係基於「公共衛生或傳染病防治」之特定目的，並符合「個人資料保護法」第 6 條第 1 項第 6 款「經當事人書面同意」及第 19 條第 1 項第 6 款「為增進公共利益所必要」之情況。如您填寫並送交本聲明書，視為同意本蒐集、處理或利用個人資料告知事項。

☐ 本人已閱讀並瞭解上述告知事項，同意貴所於符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用本人的個資，下列聲明均屬實，如有虛偽不實本人願承擔相關法律責任。

姓名(本人親填)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
場次 <input type="checkbox"/> 新北場 <input type="checkbox"/> 台中場 <input type="checkbox"/> 台南場 <input type="checkbox"/> 高雄場	
<b>請問您是否下列情形：</b>	
<b>1. 請問您過去 14 天內是否有發燒、咳嗽或呼吸急促等症狀（已服藥者亦需勾選）？</b> <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 鼻塞、流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 肌肉痠痛、四肢無力 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 否	
<b>2. 請問您最近 14 日內旅遊史 (Travel)：</b> <input type="checkbox"/> 無國內外旅遊 <input type="checkbox"/> 有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式：_____ <input type="checkbox"/> 有國外旅遊，交通方式：_____，目的地(包含轉機或船舶停靠曾到訪)：_____	
<b>3. 您的職業別(Occupation)：</b> <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 醫事機構工作者 <input type="checkbox"/> 禽畜販賣業者 <input type="checkbox"/> 航空服務業工作者 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
<b>4. 接觸史(Contact)：</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 曾至醫院、診所就醫 <input type="checkbox"/> 曾接觸自國內外旅遊且有發燒/呼吸道症狀之親友/家屬 <input type="checkbox"/> 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 <input type="checkbox"/> 曾參與公眾集會 <input type="checkbox"/> 宗教/政治/學術/藝文活動 <input type="checkbox"/> 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 <input type="checkbox"/> 野生動物與禽鳥接觸 <input type="checkbox"/> 其他_____	
<b>5. 近一個月內群聚史(Cluster)：</b> (1)同住家人正在 <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理（到期日：___月___日） <input type="checkbox"/> 以上皆無 (2)家人/朋友/同事狀況 <input type="checkbox"/> 家人也有發燒或類流感症狀 <input type="checkbox"/> 朋友也有發燒或類流感症狀 <input type="checkbox"/> 同事也有發燒或類流感症狀 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 以上皆無	

填表日期：中華民國 111 年    月    日