

# 湖北省市场监督管理培训中心

鄂市监培函〔2023〕26号

## 关于举办2023年第二期 食品安全总监培训班的通知

各相关单位：

根据《企业落实食品安全主体责任监督管理规定》（国家市场监督管理总局令第60号）第三条规定，食品生产经营企业应当依法配备与企业规模、食品类别、风险等级、管理水平、安全状况等相适应的食品安全总监。为帮助企业落实食品安全主体责任，明确食品安全总监岗位职责，掌握专业能力，提升食品安全管理水平，湖北省市场监督管理培训中心拟于2023年4月举办第二期食品安全总监培训班，现将具体事宜通知如下：

### 一、培训对象

（一）特殊食品生产企业及大中型食品生产企业的单位负责人；

（二）大中型餐饮服务企业及连锁餐饮企业总部的单位负责人；

(三)大中型食品销售企业及连锁销售企业总部的单位负责人；

(四)用餐人数 300 人以上的托幼机构食堂及用餐人数 500 人以上的学校食堂的主要负责人、用餐人数或者供餐人数超过 1000 人的单位的主要负责人。

## 二、培训内容

### (一) 线上培训内容

食品安全法解读、食品安全基础知识及常见问题分析、食品安全制度文件管理、应急响应的处置与演练、《企业落实食品安全主体责任监督管理规定》解读、食品安全追溯与召回体系、供应链食品安全管理等。

### (二) 线下培训内容

食品安全监管检查重点及应对、食品领域投诉举报及处理、餐饮服务食品安全操作规范、食品企业合规管理体系建设与应用、食品安全自查自纠、食品安全总监能力提升、食品安全事故的应急演练等。

## 三、培训时间与地点

### (一) 培训时间

1.线上学习：随报随学。

2.线下面授：4月25日报到，4月26日至28日培训。人数限80人以内。

## （二）培训地点

湖北省市场监督管理培训中心，位于武汉市武昌区水果湖白鹭街西段，乘地铁4号线至楚河汉街站A出口或地铁8号线至水果湖站D出口，入白鹭街前行100米即到(武昌区水果湖消防救援站对面)。

## 四、收费标准

培训费：2600元/人。以上费用包括：培训费、资料费、证书费等；食宿费用自理。本次培训自愿报名参加。

## 五、交费方式

### （一）线上交费

通过微信扫描下方二维码或电脑端访问“市场监管教育在线”学习平台（[www.mreln.com](http://www.mreln.com)），凭本人手机号码完成线上注册，搜索并找到本培训班，按照以下流程进行报名、交费、申请发票。



1.本人参训报名学习：点击“加入课程”按钮，按流程报名、交费、申请发票即可。

2.为他人报名或团体多人报名：

步骤一：点击“购买兑换码”按钮；

步骤二：选择购买数量并支付；



步骤三：将收到的“兑换码”发放给对应人员，并通知其进入平台进行注册；

步骤四：参训人员在平台首页点击“课程兑换”进行兑换学习；

步骤五：购买人在平台“个人设置”中找到“我的发票”，点击“我要开票”，按照流程申请发票即可。

采取线上报名、交费和申请发票的学员，在报名时遇到任何困难请与工作人员联系。

## （二）对公转账交费

参训人员先填写附件电子版报名表，然后对公转账，最后将转账凭证和附件《报名回执表》一并发至培训中心会务组邮箱：[reply@mreln.com](mailto:reply@mreln.com)。

培训中心账号：3202 0059 0900 0121 422

开户银行：工行水果湖支行 行号：102521000298

开户单位：湖北省市场监督管理培训中心

汇款务必注明：“26号文”

需开增值税专用发票的单位请提供企业名称、纳税人识别号、地址、电话、开户行及账号；需开增值税普通发票的单位请提供企业名称、纳税人识别号。

## 六、联系人



扫描上方二维码，联系各区域负责人

联系电话 400-080-0666

## 七、相关事宜

(一) 报名食品安全总监可附赠一个食品安全管理员培训名额。

(二) 请参训人员提交 1 寸登记照 2 张，本次培训考核合格人员将统一发放培训合格证书，证书有效期三年。

(三) 由于中心无法提供停车位，请参训学员尽量乘坐公共交通前往，如需驾车可将车辆停放在中心对面的水果湖公共停车场。

- 附件：1.第二期食品安全总监培训班报名回执表  
2.附赠食品安全管理员培训班报名回执表

湖北省市场监督管理培训中心

2023年3月22日

附件 1

## 第二期食品安全总监培训班报名回执表

单位名称			
邮寄地址			
联系人		职务	
手机		邮箱	
参会人员 姓名	性别	职称/职务	手机号码
备注			

**注：**1.请将转账凭证截图和电子版《报名回执表》一并发至培训中心会务组邮箱：[reply@mreln.com](mailto:reply@mreln.com)，邮件主题标注“班级名称”。

2.如有疑问或需要帮助，请与工作人员联系。

附件 2

## 附赠食品安全管理员培训班回执表

单位名称			
邮寄地址			
联系人		职务	
手机		邮箱	
参会人员 姓名	性别	职称/职务	手机号码
备注			