

# 湖北省市场监督管理培训中心

鄂市监培函〔2023〕28号

## 关于举办 2023 年第三期餐饮领域 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。为帮助餐饮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5月在宜昌举办第三期餐饮领域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）大中型餐饮服务企业及连锁餐饮企业总部的单位负责人；

（二）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；

(三) 其他对餐饮领域食品安全总监培训感兴趣的人员等。

## 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、《企业落实食品安全主体责任监督管理规定》解读、餐饮服务通用卫生规范、餐饮设施设备安全管理、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

本次培训班将结合宜昌地区餐饮企业的实际需求，授课内容侧重于食品安全监管检查重点及应对、餐饮服务操作风险点解读、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：5月24日报到，5月25日至26日培训。人数限80人以内。

### (二) 培训地点

宜昌市葛洲坝宾馆（湖北省宜昌市西陵区夷陵大道13号）。

#### 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。本次培训为自愿报名参加。

#### 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：[312904447@qq.com](mailto:312904447@qq.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：“28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

王老师 13997697111 0717-6321508

戴老师 18674043987 027-87816047

## 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。

- 附件：1.第三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4月23日

附件 1

## 第三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<br>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：312904447@qq.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<br>姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号码 |
|            |    |       |      |
|            |    |       |      |
|            |    |       |      |
|            |    |       |      |
|            |    |       |      |
| 备注         |    |       |      |