

靜宜大學推廣教育處辦理 113 年第 1 期

『化粧品安全資料簽署人員培訓班-實務課程』招生簡章

課程說明：

本訓練課程依衛生福利部於中華民國 108 年 5 月 30 日發布之「化粧品產品資訊檔案管理辦法」辦理。課程內容包含基礎課程之「化粧品管理法規」、「化粧品成分之應用及風險」、「化粧品安全評估方式」及實務課程之「產品安全性評估結論製作」等相關課程。全程參與並通過考核者核發證明文件。依規定須取得相關學歷及化粧品安全資料簽署人員課程合格證書者，且每年至少 8 小時的繼續教育，方能執行化粧品安全資料簽署人員業務。

化粧品安全資料簽署人員執行業務之資格：

- 1.醫學系、藥學系、毒理學、化粧品學相關系所畢業，並完成化粧品安全性評估訓練課程者。
- 2.醫學系、藥學系、毒理學、化粧品學相關系所學生在校時完成化粧品安全性評估訓練課程，並畢業取得學歷者。
- 3.已完成化粧品安全性評估訓練課程者，後續進修取得醫學系、藥學系、毒理學、化粧品學相關學歷。
- 4.於中華民國 108 年 6 月 30 日前，自國內、外大學化學系或化工系、所畢業，具 5 年以上化粧品安全評估相關工作經驗，並完成化粧品安全性評估訓練課程者。

上課日期：

2024 年 9 月 22 日至 9 月 29 日(實務課程)。

	日期	時間	備註
※實務課程	9/22(日)	10:00-17:20	(總共 6 小時)
※實務測驗	9/29(日)	預計 09:30-12:00	

※備註：基礎課程出勤時數達80%且通過考核者才可參加

上課地點：靜宜大學 任垣樓

測驗地點：靜宜大學 任垣樓

課程說明:

一、課程規定:

1. 不定時課堂點名，簽到時須出示身分證核對身分。
2. 每堂課程上、下午務必簽到及簽退，如**未簽到**該堂課程視為缺課，**未簽退**扣該堂課程一半時數。
3. 上課遲到或早退**逾 20 分鐘**者，該堂課視為缺課 1 小時;
上課遲到或早退 20 分鐘內者，記遲到或早退 1 次，累積 3 次者，視為缺課 1 小時。

二、考核規則:

1. 9/29 進行實務測驗。
2. 實務訓練該週課程無法請假，且考核學員需先通過基礎課程考核合格者。
3. 具備基礎課程考核合格證書者，全程出席並通過實務訓練考核者，核發**實務課程合格證書**。

訓練資格：

1. 國內大學或符合大學辦理國外學歷採認辦法之國外大學**醫學系、藥學系、毒理學、化粧品學**及其相關系、所畢業或在校學生；於中華民國 108 年 6 月 30 日前，自國內、外大學化學或化工系、所畢業，並需檢附相關證明文件。
2. 凡對於**化粧品安全評估課程有興趣者，皆可報名**。請檢附學歷證明或學生證明文件。
3. 實務課程之學員以參加「化粧品安全資料簽署人員培訓班-基礎課程」總出勤時數達 80% (38 小時以上)且考核合格者為限。

課程費用：【費用已含講義費及午餐費，實務課程無優惠方案】

實務課程：【基礎課程出勤時數達 80%且通過考核者，再行繳費】3,000 元整。

- 實務課程請於 113/9/13(五)前完成報名及繳費。

招生名額：本課程達 20 人即可開課，依報名先後次序錄取，額滿為止；若報名人數不足，將延期辦理或取消辦理並全額退費。

上課地點：課程採**實體授課**；上課、測驗地點於靜宜大學 任垣樓 (台中市沙鹿區臺灣大道七段 200 號)

報名期限：報名請即日起請先繳交報名表及相關檢附文件，並等候通知繳費，額滿為止

(本課程將以本次基礎學員為主)。

報名方式：報名方式擇一即可，

需繳交①報名表②個資同意書③身分切結書④資格證明文件⑤繳費證明(通知後繳費)

- 一、 紙本報名：資料請掛號郵寄至：(433) 台中市沙鹿區臺灣大道七段 200 號靜宜大學推廣教育處收。
- 二、 線上報名：請至本校推廣教育處網站進行線上報名(需先註冊)，並將上述所有資料掃描 Email 至 peicen19103@gm.pu.edu.tw。
- 三、 傳真資料：請將報名資料傳真至本校。傳真號碼 04-26320659
(報名學員須繳交課程費用及上述相關資料，方為報名完成。)

繳費方式：繳費方式擇一即可，繳費完成請檢附憑證，或來電/回信告知

- (一) 郵政劃撥：戶名【靜宜大學】；帳號【22004696】
- (二) 至郵局 ATM 進行劃撥轉帳，請選擇轉入劃撥帳號方式，帳號【22004696】
- (三) 第一銀行轉帳，銀行代號【007】，分行：沙鹿分行，銀行帳號【422-50-525928】
- (四) 至本處信用卡刷卡繳費，或與本處聯繫提供線上刷卡。

退費辦法：依據教育部頒布之「專科以上學校推廣教育實施辦法」第十七條規定，學員完成報名繳費後，因故申請退費，應依下列方式辦理：

- (一) 學員自報名繳費後至開班上課日前申請退費者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之九成。自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之半數。開班上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，不予退還。
- (二) 已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。
- (三) 學校因故未能開班上課，應全額退還已繳費用。

注意事項：

- 1.本課程安排化粧品安全評估相關領域且經驗豐富的教授與專家授課。
- 2.各班如人數不足無法開班，由本處公佈，並全額退還已繳費用。

洽詢專線：04-26328001 轉 19103 紀小姐 或 專線：04-26329840，傳真：04-26320659

Email 信箱：peicen19103@gm.pu.edu.tw

靜宜大學 推廣教育處 學員報名表

姓 名			出生日	民國 年 月 日								浮貼 1 吋 照片 2 張
戶 籍 地 址	□□□		身分證 字 號									
通 訊 地 址	□□□											
從何得知 課程資訊	<input type="checkbox"/> 本處網頁宣傳 <input type="checkbox"/> 公司或同事推薦 <input type="checkbox"/> 其他 _____		連絡 電 話	公：() 分機 家：() 行動電話：								
服 務 單 位			E-mail (YAHOO 不行)									
最 高 學 歷	學 校 名 稱		科系(所)肄、畢									
選 課 表	課程名稱		費用		請浮貼繳費收據正本							
	113 年第 1 期化粧品安全 資料簽署人員培訓班- 實務課程		3,000元		1. 劃撥收據 2. ATM轉帳交易明細表 3. 網路ATM轉帳交易明細  4. 信用卡簽單(填授權單者，免附)							
合 計												
注 意 事 項	一、 優惠辦法：依簡章內容辦理 二、 繳交資料：□身分證正反面□繳費收據 □切結書 □報名個資同意書 □資格證明文件 <u>學生證 / 最高學歷證明</u> 。 三、 繳費方式，請擇一勾選： <input type="checkbox"/> 郵政劃撥：戶名【靜宜大學】帳號【22004696】。 <input type="checkbox"/> 至郵局ATM進行劃撥轉帳，請選擇轉入劃撥帳號，帳號【22004696】。 <input type="checkbox"/> 一般ATM轉帳，第一銀行轉帳，銀行代號【007】，分行：沙鹿分行，銀行帳號【422-50-525928】。 <input type="checkbox"/> 至本處刷卡繳費或填寫信用卡繳款授權單，由本處代為刷卡。 四、 退費辦法：依據教育部頒布之「專科以上學校推廣育實施辦法」第十七條規定： (一)學員完成報名繳費後，因故申請退費，應依下列方式辦理： (二)學員自報名繳費後至開班上課日前申請退費者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之九成。自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之半數。開班上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，不予退還。 (三)學校因故未能開班上課，應全額退還已繳費用。 五、 報名表格請詳細填寫，填完後您可： (一)郵寄至 433 台中市沙鹿區臺灣大道七段 200 號 靜宜大學推廣教育處。 (二)傳真至 04-26320659，傳真後請來電確認是否傳送成功，感謝您並歡迎您加入進修的行列。 (三)聯絡電話：04-26328001 轉分機 19111，服務專線：04-26329840。											
資 格 審 查			學 員 簽 名									

靜宜大學 推廣教育處 學員報名個資同意書

靜宜大學推廣教育處告知事項暨同意書

茲就本單位蒐集 台端之個人資料，依法告知以下事項：

一、個人資料管理、更新及權益影響事項

1. 本單位蒐集的個人資料，受到中華民國個人資料保護法與相關法令的規範，蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 請提供本人正確、最新及完整的個人資料，以確保您相關的權益。若您提供的資料有任何異動，請主動向本單位申請更正，使其保持正確、最新及完整，避免您的權益受損。
3. 若拒絕向本單位提供個人資料時，本單位有權調整為您服務項目，即可能影響個人之權益。

二、個人資料蒐集目的、類別及利用

1. 本單位取得您的個人資料，目的在於進行教育或訓練行政相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。
2. 本單位於課程結束日起五年後銷毀該課程相關個人資料。若課程未開課，將於該學期末統一銷毀。
3. 本次蒐集與使用您的個人資料如報名表單所載。
4. 您同意本單位因課務所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本單位於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。
5. 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本單位蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。

三、個人權益之行使

1. 您可依個人資料保護法第3條之規定與本單位所訂定之作業規定，就您的個人資料行使以下權利：請求查詢或閱覽、製給複製本、請求補充或更正、請求停止處理及利用、請求刪除。
2. 惟因行使上述權利而致個人權益產生減損，本處不負相關賠償責任。另依同法第14

條之規定，本處得酌收行政作業費用。

四、瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本處蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。

本人已閱讀且瞭解上述告知事項，並同意 貴單位於上述事項範圍內蒐集、處理及利用本人之個人資料，茲簽署如下：

身分證字號：_____ 同意人簽名：_____ (請親簽)

身分證、護照影本，請擇一檢附。

(請浮貼清晰之身分證正面)

(請浮貼清晰之身分證反面)

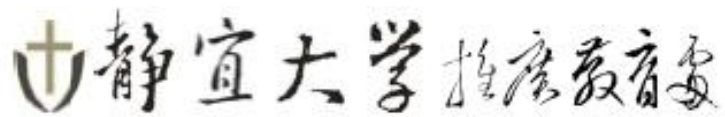
(請浮貼清晰之護照基本資料頁面)

若未辦理護照，請至外交部領事事務局查詢護照名，並於下方簽署

※本人未辦理護照但經查詢確認護照名如報名表填寫，若查詢有誤自行負擔責任，茲簽署如下：

簽名：_____ (請親簽)

中 華 民 國 年 月 日



化粧品安全資料簽署人員培訓班 切結書

本人_____參加靜宜大學推廣教育處辦理「化粧品安全資料簽署人員培訓班」課程，保證所提供證明文件皆依規定絕無造假，且本人確認符合報名資格，同時遵守課程及考核規定。以上所述若有不實，願自行負責，絕無異議。

此致

靜宜大學

立切結書人：

身分證字號：

電話：

地址：

中 華 民 國 年 月 日