

# 國立屏東科技大學食品安全管理研究所

## 110 學年度高中職探索體驗營

### 「“食”在安心一日體驗營」活動報名表

#### 一、活動目的：

屏科大食安所以「食品安全管理」為主軸，整合「食品安全檢驗評估」、「食品安全維護」與「食品危機處理」為三核心技能。希望透過本活動讓高中職學生利用寒假期間了解食品安全等相關議題，同時也藉由高中職教師的共同參與，可以延伸出多元學習合作，使高中職與科大學習能夠更無縫銜接。本教學體驗活動其包含食安全管理與危機處理實務、3D 列印技術與食品科技應用、咖啡豆加工與食品衛生、生活中食品添加物的使用、抗菌乾洗手露製作。

#### 二、辦理單位：

主辦單位：國立屏東科技大學食品安全管理研究所、3D 列印中心  
協辦單位：農學院、食品創新科技服務中心

#### 三、活動時間：

111 年 01 月 24 日(星期一)

#### 四、參加對象：

高中職教師與學生

#### 五、活動地點：

國立屏東科技大學大數據中心。

#### 六、費用：

全程免費 (含午餐、學生保險並發給營隊研習證明)

#### 七、報名方式與報名時間：

報名方式：請將(附件二)報名表、(附件三)家長同意書及活動切結書，裝到信封袋中，並於封面註明：「報名“食”在安心一日體驗營」，  
於 110 年 12 月 20 日前以掛號方式郵寄到：

「 91201 屏東縣內埔鄉老埤村學府路 1 號，食品安全管理研究所 收」

報名時間：即日起至 110 年 12 月 20 日截止

為配合防疫需求，請參加的學生於搭車前配合量測體溫與配戴口罩，並可先行列印填寫防範新型冠狀病毒肺炎自主健康聲明書(附件四)，於報到時繳交。

**八、活動聯絡人：龔得安老師，杜怡旻小姐**

聯絡電話：08-7703202 #8290 或 #8332

電子信箱：[takung@mail.npu.edu.tw](mailto:takung@mail.npu.edu.tw)

**九、附註：**

附件一：活動流程表

附件二：活動報名表

附件三：家長同意書、活動切結書

附件四：防範新型冠狀病毒肺炎自主健康聲明書

附件五：國立屏東科技大學交通位置圖

## 附件一

## 國立屏東科技大學 食品安全管理研究所

## 110 學年度高中職探索體驗營「“食”在安心一日體驗營」活動流程表

“食”在安心一日體驗營				
01 月 24 日（星期一）				
時間	活動內容	授課講師	地點	備註
08:30-09:00	報到		大數據中心 一樓	
09:00-10:00	食安管理與危機處理實務	食安所 羅之綱 老師	大數據中心 一樓	課堂教學
10:00-12:00	3D 列印與食品應用 (瞭解 3D 列印技術、食品應用、觀摩 3D 列印機運作)	屏科大 3D 列印中心 鄭博元老師	大數據中心 一樓	課堂教學
12:00-13:00	午餐時間學員交流時間		大數據中心 一樓	
13:00-15:00	喝咖啡聊食安 (介紹咖啡豆的加工、咖啡沖泡技巧與咖啡衛生安全)	井井咖啡 陳璽文 執行長	大數據中心 一樓	分組討論
15:00-17:00	食品添加物實作	食安所 羅之綱 老師	大數據中心 一樓	分組產品 實作活動
	玫瑰/茶樹抗菌乾洗 手露製作	食安所 龔得安 老師		
17:00-17:30	頒發結業證書及合影	食安所 邱秋霞 老師	大數據中心 一樓	
17:30	平安賦歸		大數據中心 一樓	

## 附件二

## 國立屏東科技大學 食品安全管理研究所

## 110 學年度高中職探索體驗營「“食”在安心一日體驗營」報名表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證號碼		生 日	年 月 日
學校/科系	<input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 學生		
餐飲習慣	<input type="checkbox"/> 葷食	<input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 其他 _____
聯絡地址			
電子信箱			
聯絡電話	住家： 行動電話：		
緊急聯絡人		電 話	

\*本表僅作為食品安全管理研究所之師生體驗營活動報名使用，並不對外公開。

備註：

附件三

(學生須填寫)

**家長同意書**

本人同意\_\_\_\_\_同學，參加由國立屏東科技大學 食品安全管理研究所主辦之「“食”在安心一日體驗營」活動，並配合營隊期間所有活動。探索體驗營為團體活動，為考量團隊安全，若貴子弟經過勸阻仍違反營隊秩序而造成傷害，體驗營保有退訓之資格，且後果需自行負責。

家長簽章：

中華民國           年       月       日

**活動切結書**

本人\_\_\_\_\_，參加國立屏東科技大學 食品安全管理研究所主辦之「“食”在安心一日體驗營」活動，願意配合營隊所有活動。營隊期間會切記自己身體狀況，量力而為，若有身體不適會立即回報營隊人員。探索體驗營中之所有團體活動，為考量團隊安全，若本人經過勸阻仍違反營隊秩序而造成傷害，體驗營保有退訓之資格，且後果由本人自行負責。

學生簽章：

家長簽章：

中華民國           年       月       日

附件四

## 防範新型冠狀病毒肺炎自主健康聲明書

因應新型冠狀病毒肺炎疫情，參酌我國疾病管制署之防疫建議，參加屏科大110年度高中職探索體驗營，每位學生皆須配合填寫本表。

請辦理探索體驗營之系所收齊後，送交至教學資源中心留存備查。

- 14日(含)內自其他國家或地區入境臺灣者及其同住親屬，請依規定進行居家檢疫或自主隔離。
- 配合協辦學校校園安全管理，進入校園期間請自主配戴口罩並配合量體溫，若額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$  者，將被禁止進入校園。

當您開始填寫後，即表示您已盡您所知完整回答所有問題，  
且確認所有您在此提供的資料皆為真實且準確。

參加探索體驗營活動名稱：“食”在安心一日體驗營

參加探索體驗營日期：111年01月24日 ~ 111年01月24日

姓名		身分證或居留證號碼	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其它	電話	

請問您過去 14 天是否有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀？(已服藥者亦須填「是」)

<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 發燒	<input type="checkbox"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 呼吸急促症狀
<input type="checkbox"/> 否			

近 14 天內是否曾入境或過境其他國家或地區？

<input type="checkbox"/> 是	嚴重特殊傳染性肺炎第三級警示(Warning)國家/地區 國家/地區名稱 _____
	非屬嚴重特殊傳染性肺炎第三級警示(Warning)國家/地區 國家/地區名稱 _____
<input type="checkbox"/> 否	
簽名	
填寫日期	中華民國 年 月 日

## 附件五



國立屏東科技大學位置示意圖

或至本校網頁參考交通路線圖 <http://www.npust.edu.tw>

# 國立屏東科技大學食品安全管理研究所

## 110 學年度高中職探索體驗營

### 「“食”在安心一日體驗營」-活動回饋表

活動名稱：“食”在安心一日體驗營

活動日期：111 年 01 月 24 日

滿意程度	
1.您對活動場地安排是否滿意？	<input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意
2.您對本次研習課程內容是否滿意？	<input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意
3.對於研習課程方面，您最喜歡的課程？ (可複選)	<input type="checkbox"/> 食安管理與危機處理實務 <input type="checkbox"/> 3D 列印與食品應用 <input type="checkbox"/> 喝咖啡聊食安 <input type="checkbox"/> 食品添加物實作 <input type="checkbox"/> 玫瑰/茶樹抗菌乾洗手露製作
對於本次活動其他建議：	

**國立屏東科技大學 與 公私立高中職校  
合作辦理科展專題研習活動  
意願調查表**

本次參加之 師生暑期營名稱	“食”在安心一日體驗營	
活動日期	111年 01 月 24 日 ~ 01 月 24 日	
填寫人資訊	學校名稱：	
	<input type="checkbox"/> 教師	現任職稱/單位：
	<input type="checkbox"/> 學生	就讀科別/年級：
	姓名：	性別：
	E-mail：	
聯繫電話： 分機：		
其他通訊方式(line、FB)：		
是否有意願合作辦理科展	<input type="checkbox"/> 有意願(請接續填寫下方表格) <input type="checkbox"/> 無意願	
高中職校內 其他可協作科展教師 (若無可不填)	姓名：	
	專任科別/職稱：	
	E-mail：	
	聯繫電話：	
一、期望辦理科展之專題內容：		
二、預計辦理科展時間：		
三、期望合作之屏科大系所、老師或學生姓名：		
四、期望合作方式：		
五、其他建議：		
填寫日期： 111 年 月 日		