臺北市政府第7屆食品安全委員會 自薦/推薦簡章

一、 緣起及目的

為成立「臺北市政府食品安全委員會」，廣納食品安全衛生相關個人及團體代表，借重其長才，共同審議及監督臺北市食品安全管理政策，特訂定本簡章。

二、 辦理單位

由臺北市政府衛生局(以下簡稱本府衛生局)辦理。

三、 受理自薦/推薦日期及時間

自即日起至115年11月30日(星期一)下午5時止。

四、 報名表件

如後附，亦可至本府衛生局網頁下載(https://health.gov.taipei/ /衛生局首頁/公告專區項下)，並於報名時繳交。另請提供報名表件內所填之相關證明文件影本1份，以供本府衛生局驗證存查。(聯絡電話：1999轉7087；外縣市02-27208889轉7087 承辦人 林小姐)。

五、 報名方式及地點

(一) 報名方式：以郵寄(以郵戳日期為憑)或親送方式，請於信封註明「臺北市政府第7屆食安委員會自/推薦表」。

(二) 報名地點：臺北市政府衛生局食品藥物管理科(11008臺北市信義區市府路1號東南區1樓)

六、 辦理方式

(一) 由本府衛生局依符合條件申請資料進行審核。

(二) 本府衛生局將採書面審查，自薦人及被推薦人無需到場。

七、 報名資格

具食品科學、餐飲管理、分析化學、毒理學、醫學、法學、風險評估、流行病學等相關專門學術經驗之專家學者，可由個人自薦或團體推薦；食品產業、公民團體及消費保護團體代表則應由相關團體推薦。

八、 本會任務

(一) 審議食品安全政策及規範。

(二) 審議食品安全管理制度。

(三) 督導食品安全委員會工作小組之執行。

(四) 督導消費者食品安全正確觀念之宣導。

九、 其他

(一) 本府第7屆食品安全委員任期起訖日期預計自116年3月7日至118年3月6日止，委員均為無給職，委員名單及其所屬專業領域人數於市長核定後公布。

(二) 參與審核之自薦人及被推薦人不得有請託關說之情事，違反者，喪失資格。

(三) 全體委員任一性別不低於全體委員全數三分之一。

(四) 所有推薦資料及附件，皆不予退件。

臺北市政府第7屆食品安全委員會 自薦/推薦表

(□自薦□推薦)

壹、 自薦人及推薦機關團體基本資料

自薦人或機關團體名稱			
通訊地址			
聯絡人		聯絡電話	
自薦人或機關團體負責人簽名			

貳、 專業領域或推薦類別(※單選)

□食品科學專業者	□風險評估專業者
□餐飲管理專業者	□流行病學
□分析化學專業者	□食品產業代表
□毒理學專業者	□公民團體代表
□醫學專業者	□消費者保護團體代表
□法學專業者	

※請就最符合之條件勾選，僅能勾選**單一選項**。勾選超過二個以上選項者，視為審查結果不合格件。

參、 自薦/推薦理由

(請就公認之學術聲望、行政領導能力、瞭解食品安全未來發展等條件說明)

(上揭欄位不足部分請自行延伸)

肆、 **自薦或被推薦人基本資料**

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="3"></td><td colspan="2" rowspan="6">2吋相片</td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td>年　月　日</td><td>年齡</td><td>歲</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td><td>性別</td><td></td></tr>
<tr><td>電話(O)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話(H)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>行動電話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電子信箱</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">現職</td><td>服務機關</td><td>專兼任</td><td>職稱</td><td colspan="2">到職年月</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">學歷</td><td>學校</td><td>科系</td><td>學位名稱</td><td>修業時間</td><td>畢(肄)業</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>自 年 月 日起
至 年 月 日止</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>自 年 月 日起
至 年 月 日止</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>自 年 月 日起
至 年 月 日止</td><td></td></tr>
<tr><td>其他食品相關經歷</td><td>服務機關名稱</td><td>專兼任</td><td>職稱(職級)</td><td colspan="2">任職起迄年月</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="3">自 年 月 日起
至 年 月 日止</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="3">自 年 月 日起
至 年 月 日止</td></tr>
<tr><td>自薦或被推薦人簽署同意</td><td colspan="5">本人已充分瞭解貴府聘任相關規定並同意擔任自薦或被推薦人，所填送各項表格之所有資料均確實無誤，否則願負相關法律責任。
茲親自簽名及蓋章：

年　月　日</td></tr>
</table>