

景文科技大學

餐飲衛生事件反應單

反應人		單位/班級	
日期 時間	年 月 日 :	購買地點/攤位名稱	
<p>事件類型：<input type="checkbox"/>食品(物)過期 <input type="checkbox"/>食品(物)腐敗 <input type="checkbox"/>食品(物)中有異物 <input type="checkbox"/>環境問題 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>事件發生原因：(請詳述問題，欄位不足時請書寫於背面或以附件並陳)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(以上本人所述均為事實，如有造假，除自動放棄賠償外，願負相關之責任與處分。)</p> <p>反應人：(簽名/日期) _____ 聯絡電話： _____</p>			
<p>事件處理過程：</p> <p>一. 食品(物)確為_____攤商所屬無疑，其所呈現問題係屬<input type="checkbox"/>1. 可接受的自然產物、 <input type="checkbox"/>2. 食物處理過程的疏忽、<input type="checkbox"/>3. 病媒蠅、蟲、小米蟲、蟑螂、蝨、腐、發霉等情事、<input type="checkbox"/>4 其他_____所致。</p> <p>二. 謹依「景文科技大學餐廳(販賣部)管理規範」第九條或委辦契約書所列各項罰則處理。 處置為：</p> <p>攤商負責人：(簽名) _____</p> <p>校方處理人：</p>			
<p>當事人賠償費/餐費_____元簽收：(簽名/日期)</p> <p>罰款金額_____元</p>			
<p>會辦單位：</p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>			

承辦人：

單位主管：

校長：

分 機：

Jinwen University of Science & Technology

Food Hygiene Complaint Form

Name		Department/class	
Date/Time		Restaurant name	
Type of Complaint : <input type="checkbox"/> food expiration <input type="checkbox"/> food corruption <input type="checkbox"/> foreign matter in food <input type="checkbox"/> environmental hygiene <input type="checkbox"/> other : _____			
Describe in details and accurately the nature of Complaint : (If there is insufficient space, please turn over the page to write or attach related files.) _____			
(If the statement above is untrue, I am willing to bear the relevant legal liability and responsibility.)			
Signature : _____ Date : _____ Contact phone number : _____			
Result of the investigation and action taken :			
1. The meal is ascertained belong to _____ , The problem is that <input type="checkbox"/> (1) acceptable natural products 、 <input type="checkbox"/> (2) negligence of food preparation 、 <input type="checkbox"/> (3) fly 、 cadelle 、 insect 、 cockroach 、 food corruption or moldy 、 <input type="checkbox"/> (4) other _____ 。			
2. According to the provision of 「 Jinwen University of science & technology Restaurant (Convenience store) Management Practice 」 Articles 9 or rules of punishment are provided in contract, the action as below : 。			
Restaurant operator : (Signature) _____			
Staff handling the complaint :			
Compensation : \$ _____ Sign for compensation/Date : _____			
Fine : \$ _____			
Countersigning department :			

Administrator :

Department director :

Principal :

Extension :