

技術士技能檢定○○○術科測試衛生技能實作評審表（一）

化粧品安全衛生之辨識測試答案卷（總分 40 分）

測試日期： 年 月 日

題卡號碼		姓名		術科測試編號	
<p>測試時間：4 分鐘</p> <p>說明：由應檢人依據「化粧品衛生安全管理法」相關規定檢視化粧品外包裝題卡，以書面勾選填答下列內容，作答完畢後，交由監評人員評定。標示錯誤、標示不全或未見標示內容，均視同未標示（未依分發題卡填寫正確題卡號碼者，本答案卷以 0 分計）。</p>					
（一）本化粧品標示內容（30 分）					
項目及配分				有標示	未標示
1	品名（3 分）			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	用途（3 分）			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	用法（3 分）			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	保存方法（3 分）			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	淨重、容量或數量（3 分）			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	全成分名稱（3 分）			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	使用注意事項（3 分）			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	國 產 品	(1)製造業者名稱		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		(2)製造業者地址		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		(3)製造業者電話		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	輸 入 品	(4)輸入業者名稱		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		(5)輸入業者地址		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		(6)輸入業者電話		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		(7)原產地(國)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3 分) 本項國產品 請答(1)-(3)， 輸入品請答 (4)-(7)，須全 對才給 3 分					
9	製造日期及有效期間， 或製造日期及保存期限， 或有效期間及保存期限（3 分）			<input type="checkbox"/> 有標示且未過期	<input type="checkbox"/> 未標示， 或標示不完全或已過期
10	批號（3 分）			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（二）化粧品標示宣稱詞句（5 分）				<input type="checkbox"/> 未涉及誇大、療效	<input type="checkbox"/> 涉及誇大、療效
（三）本化粧品判定結果（5 分，前開各項有任何一項答錯則本項不給分）				<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 不合格
得分					
監評人員簽名		（請勿於測試結束前先行簽名）			

辦理單位章戳：