勞工處職業安全健康中心 職業安全及健康課程申請表

電話:2361 8240 傅真號碼: 2307 9867

参加者姓名: (中文)	填寫前請先參閱「申請須知」及「收集個人資料之目的」										
(英文) (清用正程填寫及必須與身份證相同) 香港身份離號碼:	☆加耂州夕・ (付	先生									
(請用正梅宾高及必須與身份證相同) 香港身份正號碼:		女士 女士									
一		_									
一											
□批發、零售、進出口貿易、飲食及酒店業 □製造業 □ 建造業 □ 建造業 □ 建油											
□批發、零售、進出口貿易、飲食及酒店業 □製造業 □建造業 □建造業 □建造業 □ 建物、倉庫及通訊業 □公替機構 □数育、康樂及個人服務業 □政府法定機構 □ 政府法定機構 □ 政府法定機構 □ 政府法定機構 □ 政府法定機構 □ 其他(請列明 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □											
□金融、保險、地產及商用服務業 □ 建渣業 □ 公營機構 □ 教育、醫療、康榮及個人服務業 □ 政府法定機構 □ 其他(請列明 □)			公 人刀 正	□ 牛134 米							
□ 運輸、倉庫及通訊業 □ 公營機構 □ 教育、醫療、康樂及個人服務業 □ 政府法定機構 □ 其他 (請列明 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □											
□ 教育、醫療、康藥及個人服務業 □ 其他(請列明 □ 財			務 業								
□ 其他 (請列明					□公營機構						
####程: ####程: ####程: ###############	□教育、醫療	療、康樂及個人服	務業	□ 政府/法定	機構						
### ### ### #########################	□ 其他 (請列	明			_)						
### ### #############################	由讃課程:										
□ 公司名稱: □ 公司名稱: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	I MIS MINIT		課程代碼	課程編號	上課日期	l					
□ 公司名稱: □ 公司名稱: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		例	EX	05	7.8.2017	l					
公司名稱: □						l					
公司地址: □ 本人申請參加課程的目的(請將有關的空格 ✔): □ 需要執行職業安全及健康訓練 □ 向同事簡介職業安全及健康法例和知識 □ 認識相關的職業安全及健康法例和知識 □ 超 (二) 申請表祗可供一位參加者作為申請一項課程之用,並請填寫每一項。 註(二) 申請表格一經接納,便不可作出任何修改;任何更換或另作安排的要求概不受理。 註(三) 只有出席整個課程,方可獲得出席證書。學員如選到超過30分鐘、缺課或只出席部份課程,均不會獲發出席證書。要求證明出席部份課程,概不受理。 註(四) 如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報訊號,所有課程均會取消;本處會為參加者另行安排時間上課。 □ 已預留名額,編號為 (確認回條》由本中心填寫 □ 已預留名額,編號為 。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課: 觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下上午九時十五分至正午十二時		Mr IT 7614									
本人申請參加課程的目的(請將有關的空格 ✓): □需要執行職業安全及健康訓練 □向同事簡介職業安全及健康法例和知識 姓名:□認識相關的職業安全及健康法例和知識 雖位:□期:□ 註(一)每份申請表祗可供一位參加者作為申請一項課程之用,並請填寫每一項。 註(二)申請表格一經接納,便不可作出任何修改;任何更換或另作安排的要求概不受理。 註(三)只有出席整個課程,方可獲得出席證書。學員如遲到超過30分鐘、缺課或只出席部份課程,均不會獲發出席證書。要求證明出席部份課程,概不受理。 註(四)如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報警報訊號,所有課程均會取消;本處會為參加者另行安排時間上課。 《確認回條》由本中心填寫 □已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課:觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下上午九時十五分至正午十二時	公司名稱:			傳真號碼:		I I					
本人申請參加課程的目的(請將有關的空格 ✓): □需要執行職業安全及健康訓練 □向同事簡介職業安全及健康法例和知識 姓名:□認識相關的職業安全及健康法例和知識 雖位:□期:□ 註(一)每份申請表祗可供一位參加者作為申請一項課程之用,並請填寫每一項。 註(二)申請表格一經接納,便不可作出任何修改;任何更換或另作安排的要求概不受理。 註(三)只有出席整個課程,方可獲得出席證書。學員如遲到超過30分鐘、缺課或只出席部份課程,均不會獲發出席證書。要求證明出席部份課程,概不受理。 註(四)如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報警報訊號,所有課程均會取消;本處會為參加者另行安排時間上課。 《確認回條》由本中心填寫 □已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課:觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下上午九時十五分至正午十二時											
本人申請參加課程的目的(請將有關的空格 ✓): □ 需要執行職業安全及健康訓練	公司地址:			聯絡人姓名	聯絡人姓名:						
本人申請參加課程的目的(請將有關的空格 ✓): □ 需要執行職業安全及健康訓練				電話號碼:		1 1					
□ 需要執行職業安全及健康法例和知識											
□ 向同事簡介職業安全及健康法例和知識	本人申請參加課	程的目的 <i>(請將有</i>	- <i> </i>	-							
□ 認識相關的職業安全及健康法例和知識 職位: □期: □	□ 需要執行職業	\$安全及健康訓練		僱主或學員	員簽字:						
正(一)每份申請表祗可供一位參加者作為申請一項課程之用,並請填寫每一項。 註(二)申請表格一經接納,便不可作出任何修改;任何更換或另作安排的要求概不受理。 註(三)只有出席整個課程,方可獲得出席證書。學員如遲到超過30分鐘、缺課或只出席部份課程,均不會獲發出席證書。要求證明出席部份課程,概不受理。 註(四)如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報警報訊號,所有課程均會取消;本處會為參加者另行安排時間上課。 【確認回條》由本中心填寫 □ 已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課:觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下上午九時十五分至正午十二時	□ 向同事簡介職	践業安全及健康法	例和知識		姓名:						
註(一)每份申請表祗可供一位參加者作為申請一項課程之用,並請填寫每一項。 註(二)申請表格一經接納,便不可作出任何修改;任何更換或另作安排的要求概不受理。 註(三)只有出席整個課程,方可獲得出席證書。學員如遲到超過30分鐘、缺課或只出席部份課程,均不會獲發出席證書。要求證明出席部份課程,概不受理。 註(四)如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報警報訊號,所有課程均會取消;本處會為參加者另行安排時間上課。 《確認回條》由本中心填寫 □ 已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課:觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下上午九時十五分至正午十二時	□ 認識相關的職	战業安全及健康法·	例和知識		職位:						
註(二)申請表格一經接納,便不可作出任何修改;任何更換或另作安排的要求概不受理。 註(三)只有出席整個課程,方可獲得出席證書。學員如遲到超過30分鐘、缺課或只出席部份課程,均不會獲發出席證書。要求證明出席部份課程,概不受理。 註(四)如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報警報訊號,所有課程均會取消;本處會為參加者另行安排時間上課。 《確認回條》由本中心填寫 □ 已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課:觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下上午九時十五分至正午十二時											
註(二)申請表格一經接納,便不可作出任何修改;任何更換或另作安排的要求概不受理。 註(三)只有出席整個課程,方可獲得出席證書。學員如遲到超過30分鐘、缺課或只出席部份課程,均不會獲發出席證書。要求證明出席部份課程,概不受理。 註(四)如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報警報訊號,所有課程均會取消;本處會為參加者另行安排時間上課。 《確認回條》由本中心填寫 □ 已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課:觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下上午九時十五分至正午十二時	□ 註 (→) 每份由	1:請表紙可供一位:	—————————————————————————————————————								
註(三)只有出席整個課程,方可獲得出席證書。學員如遲到超過30分鐘、缺課或只出席部份課程, 均不會獲發出席證書。要求證明出席部份課程,概不受理。 註(四)如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報警報訊號,所有課程均會取消; 本處會為參加者另行安排時間上課。 《確認回條》由本中心填寫 □ 已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課: 觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下 上午九時十五分至正午十二時	1										
註(四)如天文台在早上七時仍然懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警報警報訊號,所有課程均會取消;本處會為參加者另行安排時間上課。 《確認回條》由本中心填寫 □ 已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課: 觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下 上午九時十五分至正午十二時											
本處會為參加者另行安排時間上課。											
《確認回條》由本中心填寫 □ 已預留名額,編號為。請參加者攜同此確認申請表,到下述地點上課: 觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下 上午九時十五分至正午十二時											
□ 已預留名額,編號為。請參加者攜同 此確認申請表 ,到下述地點上課: 觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下 上午九時十五分至正午十二時											
觀塘協和街60號觀塘社區健康中心大樓地下 上午九時十五分至正午十二時											
上午九時十五分至正午十二時											
□ 料 Z 和 由 由 主 土 滋 檢 婦 百 田 加 下 ·											
□ 對不起,申請未獲接納,原因如下:	□ 對不起,申	請未獲接納,原	因如下:								
□ 你所揀選的日期,名額已滿;											
□ 申請表格資料不足/錯誤(如圈中);											
□ 中心於開課日期前三個月開始接受報名申請; □ 其他:											

OSHC-A1

Occupational Safety and Health Centre, Labour Department Application for Occupational Safety and Health Course

Tel.: 2361 8240 Fax: 2307 9867

	CK LETTERS to fill			ection of personal data l					
Name of Participant (Eng):(In Block Letter and must be the same as in your HK Identity Card)									
Name of Participant (Chi):									
HK Identity Card N	HK Identity Card No.								
Industry (Please tic	k the appropriate box):								
☐ Wholesale, retai	l trades and import/exp	ort, restaurants and h	otels \square N	Sanufacturing 1 and 1 an					
☐ Financing, insur	ance, real estate and bu	siness services	\Box Construction						
☐ Transport, storag	ge and communications	S	☐ Public utilities						
☐ Education, medi	cal, recreational and pe	ersonal services	☐ Government /Statutory Body						
☐ Others (Please s	tate)						
Course applied f	or:								
		Course Code	Course No.	Course Date					
	Example	EX	05	7.8.2017					
	Course Choice								
Name of Company:			Fax:						
T. J.									
Address of Compar	ny:		Contact Person:						
			T-11						
			Telephone:						
My aim of applying	g the course (Please tick	the appropriate box):						
to conduct occup	pational safety and heal	lth (OSH) training	Employer or						
to brief colleagu health issues	☐ to brief colleagues on OSH legislation and occupational health issues Applicant signature: Name:								
to know the voleted logiclations and enhance my knowledge									
on OSH Post:									
Date:									
	* *		11.	course only and fill in al					
(2) No change will be allowed once the application is accepted. No replacement or re-arrangement will be accepted.									
(3) Only those participants who have a full attendance will be issued with attendance certificates. Participant who has been late for the class for over 30 minutes, absent from the class or present at only part of the course will not be issued with an attendance certificate. Request for proof of partial attendance will not be entertained.									
(4) If Tropical Cyclone Signal No.8 or above OR Black Rainstorm Warning is still hoisted at 7:00 a.m., courses will be cancelled. Alternative arrangements will be made for the participants to attend the same course at a later date.									
	《Confir	mation Slip 》To b	e completed by	the Centre					
	n reserved for you. You			Please turn up at the	ne following venue				
and time with this Confirmation Slip for identification purpose: G/F, Kwun Tong Community Health Centre Building, 60 Hip Wo Street, Kwun Tong, Kowloon.									
9:15 a.m. –		in Centre Bunding, o	o hip wo sheet, K	wun tong, Kowioon.					
Sorry, your app	lication is unsuccessfu	ıl because:							
your course	choice was FULL;								
	nation is incomplete / i								
	application will only be	e proceeded 3 month	ns prior to the cour	se date;					
others:									

OSHC-A1