

「就業展才能計劃」申請表格

致：勞工處展能就業科

<input type="checkbox"/> 香港區	<input type="checkbox"/> 九龍區	<input type="checkbox"/> 新界區
電話：2852 4801	電話：2755 4835	電話：2417 6190
傳真：2541 5290	傳真：2796 0369	傳真：2499 3713

本公司有意參加「就業展才能計劃」，提供職位空缺給殘疾人士試工。請與我們聯絡，

本公司的資料如下：

公司名稱： (中文) _____

(英文) _____

公司地址： _____

聯絡人姓名： _____

職位： _____

電話： _____

傳真： _____

備註：

請填妥本表格後傳真至本科的展能就業科分區辦事處，我們的就業主任會儘快為你提供專業的就業選配及引薦服務。如有進一步查詢，歡迎致電與我們聯絡。

你提供的個人資料，展能就業科將用作下列用途：

- (一) 為你提供招聘殘疾人士的服務
- (二) 為你提供殘疾人士公開就業的資料及介紹有關的推廣活動