

致: 勞工處補充勞工科 (傳真號碼: 3427 8132)

電話號碼: 3428 5915 / 3428 2245

簡介會地點: 香港灣仔愛群道44號戴麟趾夫人訓練中心體育館

「院舍輸入護理員特別計劃」輸入護理員簡介會報名表格

甲部	僱主須知
<p>(1) 根據「院舍輸入護理員特別計劃」的規定, 僱主必須給予每名輸入護理員有薪假期, 讓他們在抵港之日起計的八個星期內出席由勞工處安排的強制性簡介會(簡介會)。每名輸入護理員(不論新聘或續約)必須就每份所簽訂的「標準僱傭合約」(標準合約), 在上述限期內出席一場簡介會。請注意, 如僱主沒有在限期內安排輸入護理員出席簡介會, 社會福利署會向僱主發出書面通知, 並由書面通知發出日期起計的一年內, 拒絕審理有關僱主根據「院舍輸入護理員特別計劃」輸入護理員的申請。</p> <p>(2) 除另有註明外, 本表格所有項目均須填寫。如提供的資料不全, 本處或未能處理有關報名申請。</p> <p>(3) 簡介會名額先到先得, 額滿即止。本處保留分配名額的最終決定權。</p> <p>(4) 除本處另行通知外, 僱主遞交報名表格後, 應安排輸入護理員依時攜同身份證明文件及標準合約正本出席簡介會。</p> <p>(5) 如個別場次額滿, 本處將以傳真方式通知僱主。僱主須主動再次遞交報名表格, 安排有關輸入護理員出席另一場簡介會, 以遵守有關簡介會的規定。</p>	

乙部	輸入護理員資料 [請在適當位置填寫出席簡介會的輸入護理員姓名] (如不敷應用, 請自行影印)			
時間 / 日期	2023年12月13日(星期三) (12月7日截止報名)			
	姓名	標準合約編號	姓名	標準合約編號
上午10時 - 中午12時 (普通話)	1.	ICW	3.	ICW
	2.	ICW	4.	ICW
下午1時15分 - 下午3時15分 (普通話)	1.	ICW	3.	ICW
	2.	ICW	4.	ICW
下午3時30分 - 下午5時30分 (廣東話)	1.	ICW	3.	ICW
	2.	ICW	4.	ICW

丙部	聲明
<p>簽署此部分後, 即表示本人/本公司已細閱及承諾遵照本表格甲部列明的事項, 並明白如違反相關規定將會招致的後果。</p> <p>公司印章及代表簽署: _____ 公司名稱: _____</p> <p>公司代表姓名: _____ 聯絡電話號碼: _____</p> <p>傳真號碼: _____ 日期: _____</p>	

個人資料的用途聲明: (1) 你在本表格內向本處提供的個人資料將用作安排「院舍輸入護理員特別計劃」輸入護理員簡介會, 以及執行該計劃的合法用途。(2) 你在本表格內提供的個人資料可能會轉交勞工處其他科別或社會福利署, 以作上述(1)段的用途。(3) 你有權根據《個人資料(私隱)條例》(第486章)要求查閱及更正你的個人資料。(4) 查詢有關提供的個人資料及申請查閱或更正有關資料, 請與勞工處補充勞工科個人資料私隱主任聯絡。(地址: 九龍長沙灣道303號長沙灣政府合署9樓929室/電話號碼: 2150 6363)