

致： 勞工處補充勞工科  
九龍長沙灣道303號長沙灣政府合署9樓929室  
To: Room 929, 9/F, Cheung Sha Wan Government Offices,  
303 Cheung Sha Wan Road, Kowloon.  
(傳真號碼 Fax: 2542 2742)  
(電話號碼 Tel: 2150 6334 / 2150 6324)

由： 公司名稱：(中文 in Chinese) \_\_\_\_\_  
From: Name of company: (英文 in English) \_\_\_\_\_  
公司地址： \_\_\_\_\_  
Company Address: \_\_\_\_\_  
聯絡人 Contact Person: \_\_\_\_\_ 職位 Post: \_\_\_\_\_ 電話 Tel.: \_\_\_\_\_  
日期 Date: \_\_\_\_\_ 頁數 No. of Pages: \_\_\_\_\_

內部使用：  
Internal Use:  
(SLS) \_\_\_\_\_

**補充勞工計劃 Supplementary Labour Scheme**  
**僱傭合約認收清單 Acknowledgment List of Employment Contract**

請填妥此表格，並傳真給勞工處補充勞工科(如不敷使用，請複印此表格)。Please complete this form and return to us (Please photocopy this form if there is not enough space to fill the data).

本公司根據「補充勞工計劃」現聘用下列輸入勞工：At present, our company has employed the following imported workers under the SLS:

中文姓名 (如適用) Chinese Name (if applicable)	英文姓名 (必須填寫) English Name (mandatory)	香港身份證/ 護照號碼 Hong Kong I.D./ Passport No.	國籍 Nationality	職位名稱 Post Title	抵達香港日期 Date of Arrival at Hong Kong	工人認收 僱傭合約日期 Date of Receipt of the Employment Contract by the Worker	僱傭合約編號 Employment Contract No.	工人簽署 Signature of the Worker
					年 月 日 yy mm dd	年 月 日 yy mm dd	SLS	
					年 月 日 yy mm dd	年 月 日 yy mm dd	SLS	
					年 月 日 yy mm dd	年 月 日 yy mm dd	SLS	
					年 月 日 yy mm dd	年 月 日 yy mm dd	SLS	
					年 月 日 yy mm dd	年 月 日 yy mm dd	SLS	

**【請注意 Please Note】**

- (1) 本回條所收集的資料將會用於替輸入勞工安排簡介會，與及執行補充勞工計劃有關的合法用途。The information collected in this form is to be used for arranging briefing sessions to workers imported under the Supplementary Labour Scheme (SLS) and any legitimate use relating to the enforcement of the scheme.
- (2) 本處會將收集的資料轉交勞工處其他分科、入境事務處及其他政府部門，以作上述(1)段的用途。The data will be transferred to other divisions of Labour Department, the Immigration Department and other Government Departments for the purpose mentioned in (1) above.
- (3) 你有權要求查閱及更改你的個人資料。如有需要，請與補充勞工科個人資料私隱主任聯絡。You have the right to request access to and correction of the personal data. You may contact the Divisional Personal Data Privacy Officer, of Supplementary Labour Division in case of need.

地址 Address: 九龍長沙灣道303號長沙灣政府合署9樓929室

電話 Telephone: (2150 6363)

Room 929, 9/F, Cheung Sha Wan Government Offices, 303 Cheung Sha Wan Road, Kowloon.