申請表格可寄往 ： 勞工處職業安全及健康訓練中心
荃灣眾安街68號荃灣千色匯Ⅰ十三樓
或傳真至 ： 2940 7426

職業安全及健康訓練課程申請表

本申請表格應由參加者僱主或參加者請寫。並請先參閱11及15頁的「申請須知」及「收集個人資料之目的」。

參加者姓名：(中文) _____ *(先生/女士)

(英文)
(請用正楷填寫) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

香港
身份證號碼： | | | | | | X | X | (| X |)　　職位(全寫)：_____

請將有關的課程代碼空格填滿(例子: ● APSH)

課程年度： 2 0 2 1

課程代碼：(只選一項)

○ APSH	○ CR	○ FA	○ MH	○ RA	○ SPOD
○ IACA	○ DS	○ IW	○ OSO	○ RMA	○ ST
○ CAT	○ DSE	○ LAG	○ OW	○ SM	○ WHE

請將有關的課程編碼空格填滿 (例子: 03)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
●○○○○○○○○○
○○○●○○○○○○

	課程選擇(一)	課程選擇(二)	課程選擇(三)
課程編碼:	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○

公司名稱: _____　　傳真號碼: | | | | | | | | |

公司地址: _____　　聯絡人姓名: _____

_____　　電話號碼: | | | | | | | | |

申請參加課程目的*(請將有關的空格填滿)*:

○ 執行職業安全及健康訓練

○ 向其他職員簡介職業安全及健康法例

○ 擬將來需執行職業安全及健康訓練
(可毋須僱主蓋印)

僱主/學員
簽名 ：_____

姓名 ：_____

職位 ：_____

日期 ：_____

_____
(公司或機構蓋印)

註 (一) 每份申請表只可供一位參加者作為申請一項課程之用。每一項目均須填寫，提供的資料須為真實及清晰，否則，電腦系統將不能處理該申請。**參加者姓名必須以香港身份證上的為準。**

(二) 每一機構最多只可提名 8 位參加者報讀每一課程。

(三) 開課日期前**兩週**將截止接受申請。

(四) 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 。

(五) 只有出席整個課程，並在測試(如有測試)中取得合格的學員，方可獲得出席證明書。**學員如遲到超過30分鐘、缺課或只出席部分課程，均不會獲發出席證明書。要求證明出席部分課程，概不受理。**

(六) 勞工處可更改各項課程的時間編排或刪減有關編排，事前毋須作出通知 。

(七) 如在早上七時，八號或以上颱風信號、政府公布的「極端情況」或黑色暴雨警告信號仍然生效，所有全日制課程及半日制上午課程均會完全取消，本處會為參加者另行安排時間上課。如在早上七時至十一時三十分改發三號或以下颱風信號、取消「極端情況」或取消黑色暴雨警告信號，原定半日制下午課程將照常舉行。

* 刪去不適用者

勞工處職業安全及健康訓練中心
電話：2940 7057　　電郵：oshtc_enrolment@labour.gov.hk

9732