



職安局專用

收據編號：_____ 資料輸入：_____

日期：_____ 日期：_____

申請人資料 (申請人必須年滿十八歲)

(請儘量以英文填寫)

申請人姓名(中文)#：_____ (英文)#：_____

(必須與身份證上姓名相同)

身份證/護照號碼#：_____ (首四個字母數字) 已年滿18歲#： ☐是 ☐否 性別：☐男 ☐女

電話：(手提電話)# _____ (辦事處) _____ (住宅) _____

(本局可能透過短訊提供課堂最新安排)

電子郵件：_____ (傳真) _____

(如透過傳真報名，必須提供傳真號碼)

通訊地址：_____

公司名稱：_____

公司地址：_____

報名聯絡人：_____ 聯絡人電話：_____

年齡組別*：☐ 18-25 ☐ 26-30 ☐ 31-35 ☐ 36-40 ☐ 41-45 ☐ 46-50 ☐ 50以上教育程度*：☐ 中三以下 ☐ 中三 ☐ 中五 ☐ 預科/香港中學文憑 ☐ 證書/文憑☐ 高級證書/高級文憑/副學士 ☐ 大學學位或以上 ☐ 其它 (請列明 _____)

工作經驗：_____ 年

行業*：
☐ 製造業 ☐ 批發、零售、進出口貿易、飲食及酒店業
☐ 建造業 ☐ 金融、保險、地產及商用服務業
☐ 公共事務 ☐ 運輸、倉庫及通訊業
☐ 政府/法定機構 ☐ 教育、醫療、康樂及個人服務業
☐ 物業管理 ☐ 其它 (請列明 _____)職位*：☐ 專業人員 ☐ 管理人員 ☐ 安全健康從業員 ☐ 技術人員☐ 操作人員 ☐ 文職人員 ☐ 其它 (請列明 _____)學費由僱主支付*：☐ 是 ☐ 否 以前曾否就讀本局主辦的課程*：☐ 是 ☐ 否

申請課程 (如該課程需要學歷證明或重溫課程需要舊證證明，請提供有關文件副本)

課程編號	課程名稱	開課日期	學費***

學員須於確認學位後七個工作天內繳付學費，否則所報讀之學位可能會被取消。

共計：\$

詳情請參閱報名須知。

經驗聲明 (供報讀氣體焊接及電弧焊接課程學員填寫)：本人已有 _____ 年燒焊經驗

☐ 聲明 (只適用於安全健康督導員(建造業)連續上課43小時)，本人能閱讀及書寫課程中所使用之語言

本人謹此聲明：

1. 本人已年滿十八歲，並同意職安局於上課期間查閱並核實本人的身份證明文件。
2. 申請表格上所提供的資料全屬正確，並願意遵守職安局的學生守則 (註：若提供虛假資料，本局有權取消閣下的申請及所頒發的證書及資格。)
3. 我的健康及體能良好，適宜參加上述所報讀的課程，如果我因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這個課程時傷亡，職業安全健康局則無須負責。

學員/申請者 (代報名人士) 簽名：_____ 申請者姓名及職位：_____

** 職安健大使/綠十字會會員編號：_____ 公司印鑑 (綠十字會會員)：_____ 日期：_____

必須填寫 * 請在有關的□加上☑號 ** 請將不適用者刪去 *** 如為中小型企業報名，請付上填妥的職安局中小型企業學費優惠申請表

《收集個人資料聲明》

1. 你向職業安全健康局 (「本局」) 所提供的資料，包括《個人資料 (私隱) 條例》所指的個人資料，只會用於與本局活動相關的用途。
2. 為讓你得知本局的最新活動，本局將使用你的個人資料，包括你的姓名、電話號碼、通訊和電郵地址，向你提供本局有關職業安全健康的訓練課程、活動、服務及其他有關職業安全健康的資訊。你的個人資料亦可能被用作本局之研究及統計用途。
3. 你可選擇是否同意接收上述資訊。若不同意的話，請於下列拒收資訊一欄之空格內加上「✓」號。
4. 你可以要求查閱、改正或刪除你的個人資料。有關申請須以書面向本局提出，請電郵致 oshc@oshc.org.hk。

* ☐ 本人不同意日後接收由職業安全健康局發出其課程、活動、服務和相關的資訊。

簽署：_____ 日期：_____

此表格只適用於一位申請者，如要作出額外的報名，請複印副本。

姓名：_____

通訊地址：_____