

強制性安全訓練課程報名表格

只適用於CN, CN(R), CNW, CNW(R), GW, GW(R), MC, MCR, MC(E), MC(R), E, MCH, MCH(R), FLTN, BPV1, BPV2, BPV3, SR & WSCH課程

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)		<i>(請儘量以英文填寫)</i>
申請人姓名(中文)#：_____ (必須與身份證上姓名相同)	申請人姓名(英文)#：_____	
身份證/護照號碼#：_____ ()	已年滿18歲#： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話：(手提電話)# _____ (辦事處) _____ (住宅) _____	<small>(本局可能透過短訊提供課堂最新安排)</small>	
電子郵件：_____ (傳真) _____	<small>(如透過傳真報名，必須提供傳真號碼)</small>	
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*： <input type="checkbox"/> 18-25 <input type="checkbox"/> 26-30 <input type="checkbox"/> 31-35 <input type="checkbox"/> 36-40 <input type="checkbox"/> 41-45 <input type="checkbox"/> 46-50 <input type="checkbox"/> 50以上		
教育程度*： <input type="checkbox"/> 中三以下 <input type="checkbox"/> 中三 <input type="checkbox"/> 中五 <input type="checkbox"/> 預科/香港中學文憑 <input type="checkbox"/> 證書/文憑		
<input type="checkbox"/> 高級證書/高級文憑/副學士 <input type="checkbox"/> 大學學位或以上 <input type="checkbox"/> 其它 (請列明 _____)		
工作經驗：_____ 年		
行業*： <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 批發、零售、進出口貿易、飲食及酒店業		
<input type="checkbox"/> 建造業 <input type="checkbox"/> 金融、保險、地產及商用服務業		
<input type="checkbox"/> 公共事務 <input type="checkbox"/> 運輸、倉庫及通訊業		
<input type="checkbox"/> 政府/法定機構 <input type="checkbox"/> 教育、醫療、康樂及個人服務業		
<input type="checkbox"/> 物業管理 <input type="checkbox"/> 其它 (請列明 _____)		
職位*： <input type="checkbox"/> 專業人員 <input type="checkbox"/> 管理人員 <input type="checkbox"/> 安全健康從業員 <input type="checkbox"/> 技術人員		
<input type="checkbox"/> 操作人員 <input type="checkbox"/> 文職人員 <input type="checkbox"/> 其它 (請列明 _____)		
學費由僱主支付*： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	以前曾否就讀本局主辦的課程*： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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***
註：除MC(E)及MC(R)E課程以英文授課外，其他強制性安全訓練課程均以中文授課。			共計：\$

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。詳情請參閱報名須知。

證書到期日：_____ (只適用於報讀重溫課程的學員填寫)

如報讀強制性訓練及重新甄審資格課程，本局會將你提供的個人資料向勞工處透露，用作以下用途：

(a) 有關執行職業安全及健康條例、工廠及工業經營條例及其附例；(b) 將有關資料用作研究及統計分析。

本人謹此聲明：

- 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。
- 申請表格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。)
- 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》

- 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。
- 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。
- 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。
- 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：_____