

## 上载按摩员资料于「乐活一站」网页申请表格

请将填妥的表格，传真至 2311 1357，或电邮至 [serviceschemes@erb.org](mailto:serviceschemes@erb.org)。

按摩员姓名：\_\_\_\_\_

请在适当空格加上✓号，以示上载有关资料：

名称：	<input type="checkbox"/> 你的中文全名 <input type="checkbox"/> 你的中文姓氏（如陈先生 / 李女士）
课程数据：	于雇员再培训局完成的「保健按摩」相关课程数据
专业资格：	<input type="checkbox"/> 持有中华人民共和国人力资源和社会保障部颁发的 国家职业资格_____级证书（须连同专业资格证明的影印本递交）
曾获奖项*：	<input type="checkbox"/> 雇员再培训局，杰出学员/优异学员奖 <input type="checkbox"/> 尤德爵士纪念基金，在职人士自我增值奖 <input type="checkbox"/> 乐活大使/「乐活一站」优质服务奖
工作经验：	自_____年起从事保健按摩工作 (首次递交申请者，须连同有关工作证明影印本递交。如未能提供工作证明，将以「保健按摩」相关课程的毕业年份显示此栏)
工作时间：	<input type="checkbox"/> 时间不限 <input type="checkbox"/> 逢星期_____至_____；每天_____时至_____时
工作地点*：	<input type="checkbox"/> 地区不限 <input type="checkbox"/> 九龙区 <input type="checkbox"/> 港岛区 <input type="checkbox"/> 新界区
擅长 (最多 4 项)	<input type="checkbox"/> 穴位按摩 <input type="checkbox"/> 面部按摩 <input type="checkbox"/> 美容穴位按摩 <input type="checkbox"/> 香熏推拿 <input type="checkbox"/> 推油按摩 <input type="checkbox"/> 舒缓头肩颈背腰腿痛 <input type="checkbox"/> 舒缓坐骨神经痛 <input type="checkbox"/> 舒缓中风后遗症不适
优点 (最多 3 项)	<input type="checkbox"/> 手法纯熟 <input type="checkbox"/> 技术全面 <input type="checkbox"/> 力度均匀 <input type="checkbox"/> 专业可靠 <input type="checkbox"/> 亲切有礼 <input type="checkbox"/> 细心关怀 <input type="checkbox"/> 耐心仔细 <input type="checkbox"/> 专注认真
能操语言*：	<input type="checkbox"/> 广东话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 其他，请注明：_____

\*可选多项

注：

1. 按摩员的数据将于递交本表格及所需文件后 2 个月内，上载于「乐活一站」网页。
2. 上载数据与否，并不影响按摩员申请资格或日后获转介的优先次序。
3. 如欲更新网上数据，需再次填写及提交本表格，列明需更新的数据。本局不会主动更新按摩员数据。
4. 按摩员数据会随按摩员于「乐活一站」的登记有效期完结而自动于网上删除。
5. 本局对刊登资料与否则有最终决定权，而毋须事先征询按摩员同意。

本人同意雇员再培训局刊登以上资料。本人对所提供数据的真实性及完整性负责。

按摩员签署：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_