

## 家居、護理服務－樂活助理申請表格

(求職者必須修畢僱員再培訓局家居或護理相關之證書課程)

所有申請者，  
必須附上照片。

一 個人資料：

申請人姓名(中文)： 先生/女士 (英文)： Mr. / Ms.

身份證號碼： \_\_\_\_\_ ( ) 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 月 日

聯絡電話：(家居)： \_\_\_\_\_ (手提)： \_\_\_\_\_

電郵： \_\_\_\_\_ 國籍： \_\_\_\_\_

聯絡地址： \_\_\_\_\_

二 可擔任的職責及曾修讀培訓課程資料：

	曾修讀之家居/護理培訓課程	課程編號	班別
<b>(一) 家居：</b> <input type="checkbox"/> 清潔 <input type="checkbox"/> 洗熨 <input type="checkbox"/> 煮食 <input type="checkbox"/> 買菜 <input type="checkbox"/> 備餐(預備飯餸材料) <input type="checkbox"/> 植物護理 <input type="checkbox"/> 寵物照顧 <input type="checkbox"/> 外傭替假 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 家務助理證書課程		
<b>(二) 護理：</b> <input type="checkbox"/> 陪月 <input type="checkbox"/> 嬰幼兒照顧 <input type="checkbox"/> 陪診 <input type="checkbox"/> 長者照顧 <input type="checkbox"/> 離院病人照顧 <input type="checkbox"/> 駐院病人照顧 願意協助 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性病人/長者 <input type="checkbox"/> 洗澡 <input type="checkbox"/> 如廁 其他：_____	<input type="checkbox"/> 陪月員證書課程		
	<input type="checkbox"/> 嬰幼兒照顧員證書課程		
	<input type="checkbox"/> 家居長者照顧員證書課程		
	<input type="checkbox"/> 起居照顧員證書課程		
	<input type="checkbox"/> 陪診員證書課程		
	<input type="checkbox"/> 離院病人家居護理員證書課程		

三 工作經驗：總工作年數：\_\_\_\_\_年

請由最近期開始填寫：

由(年/月)至(年/月)	工作機構/僱主	職位

四 教育程度：最高學歷：\_\_\_\_\_

五 **擬申請的工作**：

工作地區： 第一選擇 \_\_\_\_\_ 第二選擇 \_\_\_\_\_  
第三選擇 \_\_\_\_\_ 第四選擇 \_\_\_\_\_

5.2 工作形式： 長工  臨時工 (3 個月以下)  長工或臨時工均可

5.3 工作性質： 全職  兼職 (每星期工作少於 36 小時)  全職或兼職均可  考慮留宿工作

5.4 工作時間：

每週工作日數：\_\_\_\_\_ 每天工作時數：\_\_\_\_\_

可工作時段：

以下時間均可

早上 9:00 前

中午 12:00 – 下午 2:00

下午 6:00 – 晚上 8:00

早上 9:00 – 中午 12:00

下午 2:00 – 下午 4:00

晚上 8:00 後

下午 4:00 – 下午 6:00

擬工作時間 (例：星期一至五下午 2:00 至 6:00，星期六早上 8:00 至 12:00)：

5.5 要求薪金： \_\_\_\_\_ (月薪) \_\_\_\_\_ (時薪)

六 **語言**： 英語  廣東話  英語及廣東話  其他方言：\_\_\_\_\_

七 **備註**： \_\_\_\_\_

**申請人聲明：**

1. 本人謹此聲明以上所提供之資料均屬真實。
2. 本人同意參加「樂活一站」計劃及明白此登記的有效期為六個月。
3. 本人是在自願的情況下在本表格及向樂活中心提供個人資料予僱員再培訓局/樂活中心，作工作轉介、安排工作坊、統計及意見調查之用。本人明白如資料不足，樂活中心可能無法提供轉介服務。本人同意上述個人資料有可能轉移至其他樂活中心、培訓機構、僱主、及受僱員再培訓局委託的顧問公司作上述用途。另外，本人亦同意上述個人/轉介資料有可能轉移至保險公司作投購短期勞保及勞工處作跟進/調查「僱傭補償條例」下的可疑違例個案，而有關機構/部門亦可直接與本人聯絡。
4. 本人明白本人有權向遞交表格的培訓機構/樂活中心要求查閱及更正申請表內之個人資料，亦可要求獲得一份該等資料紀錄的複本。

申請人簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_