

**仁濟醫院盧李佩貞紀念工場  
輔助就業服務申請表**

## 1. 個人資料

姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 性別：\*男/女 年齡：\_\_\_\_

出生地點：\_\_\_\_\_ 身份証號碼：\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

電話：(家) \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ (傳呼機) \_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

婚姻狀況：\*未婚/已婚/離婚/喪偶 申請途徑：\*自行申請/社署轉介/工場轉介弱能類別：\*弱智/肢體傷殘/聽覺受損/視覺受損/精神病/其他，請註明：\_\_\_\_\_

現時狀況：( ) 學生 (學校名稱：\_\_\_\_\_)

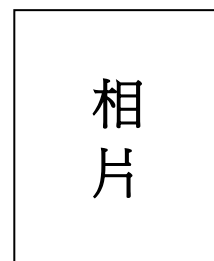
( ) 工場工友 (工場名稱：\_\_\_\_\_ 社工：\_\_\_\_\_)

( ) 已公開就業 (公司名稱：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_)

( ) 賦閒在家/失業 (年份：\_\_\_\_\_)

( ) 其他 (請註明：\_\_\_\_\_)

\*請刪去不適用者



相片

## 2. 學歷

日期(由/至)	學校/學院名稱	班級/已達到之程度

## 3. 工作經驗

日期(由/至)	公司名稱	職位	薪金	離職原因

## 4. 興趣／嗜好

---



---

## 5. 專長／技能

---



---

## 6. 緊急聯絡人

姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

電話：(家)\_\_\_\_\_ (手提)\_\_\_\_\_ (傳呼機)\_\_\_\_\_

## 7. 工作興趣

申請人如對以下工作表示興趣，可在( )內加上✓號。(可選擇多過一項)

( ) 運送貨物／文件

( ) 派傳單

( ) 室內清潔

( ) 洗車

( ) 外勤清潔

( ) 速遞

( ) 辦公室助理

( ) 其他，請註明：\_\_\_\_\_

## 8. 申請人對本隊服務之期望

---



---



---

申請者簽署：\_\_\_\_\_

親屬簽署(如要)：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

申請人可透過以下方法遞交已填妥之表格：  
親臨「仁濟醫院盧李佩貞紀念工場」；或  
電郵至「llpc@llpc.ychss.org.hk」；或  
郵寄至「荃灣石圍角邨石芳樓 100 至 109 室」