



香港職業發展服務處
長者就業支援服務

九龍黃大仙下村
龍華樓地下 101-106室
電話：2326-6805
圖文傳真：2329-6112

機構填寫
登記日期：_____
檔案編號：_____

轉介表格

轉介機構檔案編號：_____ *請刪去不適用者

姓名：(中文)_____ *先生/太太/女士 (英文)_____

性別：*男/女 年齡：_____ 歲 出生日期：一九____年____月____日

身份証號碼：_____ 居港年期：_____年 方言：_____

地址：(中文)_____ 電話：_____

：(英文)_____

通訊地址：_____ 電話：_____

緊急聯絡人姓名：_____ 與申請人關係：_____ 電話：_____

健康狀況：如有需要，申請時請出示健康證明。

一. 疾病： 血壓高 白內障 氣管病 心臟病 風濕關節炎
 柏金遜症 糖尿病 聽覺問題 其他(請註明)：_____

二. 其他有關健康資料：_____

家庭背境：(詳列申請人同住之家人數目及關係)

經濟狀況：(收入及來源)

教育程度及曾接受之訓練：

工作經驗：

年份	工作類別	職位	離職原因

轉介原因：

以往曾否接受本社服務： 否 曾 (個案編號：_____)

轉介機構會否跟進此個案： 會 不會

轉介者資料 (請以英文填寫)

Name of Referrer : _____ *Mr/Mrs/Miss Position : _____
Name of Agency : _____ Telephone : _____
Address of Agency : _____ Email : _____
Signature of Referrer : _____ Fax : _____ Date : _____

Result of application

Inappropriate → Reason: _____

 Appropriate
Activities Rendered: _____ OI _____ PC _____ (OTHERS)
Notification to referrer send on _____

備註：申請資格：

- 一. 年滿五十五歲或以上；
- 二. 身體健康，適宜工作者；並有就業需要；
- 三. 香港永久居民。

申請手續：

- 一. 由志願社會服務機構(如老人中心、家庭服務中心、教會團體等)或有關政府部門(如社會福利署)轉介，或
- 二. 親臨香港職業發展服務處申請。