

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

香港職業發展服務處
「新來港人士就業輔導服務」

轉介表格

本機構填寫：
登記日期：_____
檔案編號：_____

服務時間：星期一至五 上午九時至一時 下午二時至五時三十分
星期六 上午九時至一時

一. 轉介機構檔案編號：_____

二. 申請人資料：

姓名：(中文)_____ (英文)_____ 性別：_____

出生日期：_____ 年齡：_____ 身份證號碼：_____

抵港日期：_____ 籍貫：_____ (省/縣) 能操語言或方言：_____

住址：_____ 電話：_____

家庭狀況：(請列出申請人同住之家人資料，不用填寫姓名。)

與申請人關係	性別	年齡	居港年期	學業 / 職業	備註

教育程度及曾接受之訓練：_____

工作經驗：_____

閣下於本表格內所提供的資料，將用以辦理個人就業輔導服務。工作過程中，本中心會應用表格內所載的資料，為申請人安排職業輔導或提供有關服務，並與有關機構、僱主等聯系...等。申請人必需提供準確資料以便本中心辦理，多謝合作。

轉介機構會否跟進此個案： 會 不會

三. 轉介者資料：

姓名：_____ 先生/女士 職位：_____

機構名稱：_____ 聯絡電話：_____

電郵地址：_____ 傳真電話：_____

機構地址：_____

簽署：_____ 日期：_____

四. 申請結果：(由本機構填寫)

不受案及原因：_____

受案及進一步服務：_____

回覆轉介者日期：_____

五： 附註：【申請資格】

十五歲或以上，從國內來港定居不超過三年之人士，有特別需要者，可個別考慮。